



PROGRAMA JOVENS INSTRUMENTISTAS
Profª MARIA CARLOTA ORSI DIAS

FICHA DE INSCRIÇÃO

Data de
nascimento / /

Nome			
Endereço			
Bairro			CEP <u> </u>
Telefone	<u> </u>	E-mail <u> </u>	
Celular	<u> </u>	Instrumento <u> </u>	
Professor			
Escola			

FORMAÇÃO: individual duo trio conjunto

OBS.: Nas formações de duos, trios ou conjuntos, apresentar ficha de inscrição de cada integrante.

PROGRAMA A SER APRESENTADO (Observar item 8 do regulamento)

AUTOR	PEÇA	TEMPO

Dias disponíveis para apresentação (marcar todas as possibilidades)

() 06/11 () 07/11

Assinatura do participante ou responsável

Assinatura do professor

Funcionário responsável pela inscrição: _____ Data: _____ / _____ / 2014