CONCURSO REGENTE ASSISTENTE OER – TEMPORADA 2017

## Formulário de Inscrição

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Informações Pessoais | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | |  |
| Endereço: |  | | | | | | | | | | | |  |
| Rua e número | | | | | | | | | | | | | complementos |
|  |  | | | | | | | | | |  | |  |
| Cidade | | | | | | | | | | | Estado | | CEP |
| Tel. fixo: | ( ) | | | Celular: | | ( ) | | | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | | | | | | | | |
| Data Nasc.: |  | Estado civil: |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Descrição do Vídeo | | | | | | | | | | | | | |
| Obra(s): |  | | | | | | | | | | | | |
| Movimento(s): |  | | | | | | | | | | | | |
| Orquestra(s): |  | | | | | | | | | | | | |
| Local e data da gravação: |  | | | | | | | | | | | | |
| Link para o video: |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Contato em Caso de Emergência | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | |  | |
| Endereço: |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | Rua e número | | | | | | | | | | | complementos | |
|  |  | | | | | | | | |  | |  | |
|  | Cidade | | | | | | | | | Estado | | CEP | |
| Tel. Fixo: | ( ) | | | | Celular: | | ( ) | | | | | | |
| Parentesco: |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Por favor, informe como soube da audição: |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

Eu declaro e certifico que as declarações e informações neste formulário de inscrição são verdadeiras e corretas, e declaro estar ciente e de acordo com todas as informações presentes neste edital.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura