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