

FICHA DE INSCRIÇÃO



DADOS DO/A CONCORRENTE

NOME _____ DATA NASCIMENTO ____-____-____

MORADA _____

_____-_____-_____

CONTACTO TELEFÓNICO _____

E-MAIL _____

FADOS A INTERPRETAR (POR ORDEM DE PREFERÊNCIA)

	TÍTULO	AUTOR DA LETRA	AUTOR DA MÚSICA	VERSÃO (CASO EXISTA)
1				
2				
3				
4				

☐ DECLARO QUE TOMEI CONHECIMENTO DAS NORMAS DE FUNCIONAMENTO DO CONCURSO ALMA DO FADO E QUE CONCORDO INTEGRALMENTE COM O SEU CONTEÚDO.

ASSINATURA DO/DA CONCORRENTE

ASSINATURA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO/REPRESENTANTE LEGAL (NO CASO DE CONCORRENTES MENORES DE IDADE)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

RECEBIDO EM ____/____/2017

HORA ____:____

LOCAL _____

INSCRIÇÃO Nº _____

O/A FUNCIONÁRIO/A _____