**XVIII Festival Quadrilhas - V Porteiras Junino 2024**

FICHA DE INSCRIÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DA QUADRILHA

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Quadrilha: | |
| Endereço: | Bairro: |
| Cidade: | CEP: |

2. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL (Presidente ou Responsável)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| RG: | Órgão Expedidor: |
| Data da Expedição: | CPF: |
| Telefones: | |
| E-mail: | |

3. APRESENTAÇÃO

|  |
| --- |
| Tema: |
| Nº de componentes individual da quadrilha: |
| Nº de componentes individual da comissão Técnica: |
| Nº de componentes individual do Regional: |

4. SONOPLASTIA

CD/Pen drive ( ) Regional ( )

**Caso a sonoplastia seja executada ao vivo, identifique as necessidades técnicas como numero de microfones para o Regional e Casamento, pedestais, entradas de áudio para instrumentos e os identifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

5. CATEGORIAS INDIVIDUAIS

|  |
| --- |
| Marcador: |
| Rainha: |
| Noivo: |
| Noiva: |

6. OBSEERVAÇÃO

Anexar toda documentação orientada no Edital do XVIII Festival Quadrilhas - V Porteiras Junino 2024.

5. Para uso da Comissão Organizadora

|  |  |
| --- | --- |
| Valor da Taxa de Inscrição: R$ 200,00 | PAGO: ( ) SIM ( ) NÃO |

Comprometo-me pelas informações declaradas, bem como, informo que a quadrilha acima inscrita, comparecerá no dia e horário marcado, para participar do XVIII Festival Quadrilhas - V Porteiras Junino 2024. Estou ciente que a falta da Quadrilha, implicará na perda de todos os pontos para contagem da premiação, assim como, punição conforme prevê o Art. 18º do Edital.

PORTEIRAS-CE, \_\_\_\_\_ de Junho de 2024.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ASSINATURA DO PRESIDENTE OU RESPONSAVEL PELA QUADRILHA

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

PROMOTOR DO FESTIVAL