# FICHA DE INSCRIÇÃO

n°

(para preenchimento da SMC)

|  |
| --- |
| Espetáculo: |
| Autor/Grupo: |
| Gênero do Espetáculo: ( ) Dança ( ) Teatro ( ) Adulto ( ) Infantil |
| Horário do Espetáculo: |
| Tempo necessário para montagem completa (cenário, luz, som, etc): |
| Duração do espetáculo: |
| Responsável legal pela inscrição: |
| RG: CPF: |
| Telefone: Celular: |
| E-mail: |
| Endereço: |
| CEP: Cidade: Estado: |
| Classificação indicativa: |
| Direção: |
| Figurino/ Cenografia: |
| Sonoplastia/ Iluminação: |
| Produção: |
| Operador de luz: |
| Operador de som: |
| Contrarregra: |
| Total de participantes do grupo ( ) |

|  |
| --- |
| Listar todos os integrantes que fazem parte deste espetáculo: (caso necessário, use folha extra): |
| **Nome Idade Função Cidade** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Declaro para os devidos fins, que 50% dos artistas elencados acima são naturais da cidade de Limeira, tendo todos os documentos como prova cabível e declaro ter conhecimento do regulamento e concordo com todos os seus itens.

## Limeira, de de 2018.

**Assinatura do Responsável:**

**AUTORIZAÇÃO PARA USO DE NOME, SOM, IMAGEM E DADOS**

Eu, , portador do RG nº e CPF nº pela presente, autorizo, com fulcro no Art. 20 do Código Civil brasileiro, a Prefeitura Municipal de Limeira, sediada na Rua Prof. Dr. Alberto Ferreira, nº 170, Centro, Limeira–SP a utilizar a imagem do grupo / companhia / academia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para a CAPA - Campanha de Popularização das Artes Limeira de 2018. Esta autorização é dada em caráter definitivo e irrevogável, sem que dela decorra nenhum ônus, principalmente qualquer tipo de indenização, para os envolvidos na realização do evento. A CAPA - Campanha de Popularização das Artes de Limeira 2018 é uma realização da Prefeitura de Limeira, por meio da Secretaria da Cultura.

Listar todos os integrantes do grupo, caso necessário use folha extra.

## NOME: ASSINATURA:

**Limeira, de de 2018.**

**Assinatura do Responsável:**