PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO AZUL-PR

Secretaria Municipal de Esporte, Cultura e Recreação

1º FESTIVAL DE QUADRILHAS - 12 DE JULHO DE 2019

Ficha de Inscrição

NOME DO GRUPO	
NOME DO ANIMADOR (A)	

NOMES DOS COMPONENTES - DANÇARINOS		
NOME	**RG**	**DATA DE NASCIMENTO**

NOME DO RESPONSÁVEL	
DATA DA INSCRIÇÃO	/ /

Declaro ter lido integralmente o regulamento do 1º Festival de Quadrilhas de Rio Azul e estar ciente;

_____

Assinatura do Responsável