



FICHA DE INSCRIÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome da quadrilha: _____

Endereço: _____ Nº _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Responsável: _____

RG: _____ CPF: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Nº de componentes da quadrilha: _____

Nº de componentes da Comissão Técnica: _____

2. APRESENTAÇÃO

Tema: _____

Sonoplastia: () CD () DVD () REGIONAL

Obs.: Caso a sonoplastia seja executada ao vivo, identificar as necessidades técnicas como número de microfones, pedestais, entradas de áudio para instrumentos.



3. CATEGORIA INDIVIDUAL

Noiva

Nome: _____

Noivo

Nome: _____

Marcador

Nome: _____

Rainha

Nome: _____

Representante da quadrilha

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Telefone: _____ E-mail: _____



III NOVA OLINDA CIDADE JUNINA

O FESTIVAL JUNINO ACONTECERÁ NO GINÁSIO POLIESPORTIVO LAURÊNIO ALVES FEITOSA, LOCALIZADO NA RUA MANOEL FERREIRA LIMA, S/N, CENTRO DE NOVA OLINDA- CE NOS DIAS 01 E 02 DE JULHO A PARTIR DAS 18H. O MESMO SERÁ FILIADO PELA UNIÃO JUNINA.

AS INSCRIÇÕES SERÃO NO VALOR DE 150,00;
QUE SERÁ DEPOSITADA VIA PIX, TED, OU DOC ATÉ O DIA FINAL DAS INSCRIÇÕES.

AG: 4380.X
C/C: 9997. X
Banco Brasil

Pix: willyam.luxo35@gmail.com
Nu Bank
William Fagner Alves de Matos

PREMIAÇÃO:

QUADRILHAS

1º LUGAR: TROFÉU + 2.500,00

2º LUGAR: TROFÉU + 1.500,00

3º LUGAR: TROFÉU + 1.000,00

TROFÉU

MELHOR CASAL DE NOIVOS

MELHOR MARCADOR

MELHOR RAINHA

MELHOR REPERTÓRIO MUSICAL

MELHOR CASAMENTO

TODAS AS QUADRILHAS RECEBERÃO TROFÉUS DE PARTICIPAÇÃO.