**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**A ENTIDADE/PREFEITURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** aqui representada por \_\_ , RG , CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliado à rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e que ocupa o cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na citada entidade/prefeitura, **ASSINA** o presente a ficha de inscrição estando de acordo com o Termo de Adesão, aderindo integralmente ao seus requisitos e comprometendo-se ao cumprimento da Mostra, nos moldes a seguir:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTATO** | | | |
| **Entidade/Órgão:** | | | |
| **Nome do representante:** | |  | |
| **Cargo na Entidade/Órgão:** | |  | |
| **E-mail:** | | **Tel.:** | |
| **Cel.:** | |
| **Endereço:** | **CEP:**  **Município:** | | |
|  | | |
| **MOSTRA** | | | |
| **Datas de exibição (entre 01/05 e 31/10):** | | | |
| **Local(is) de exibição:** | | | |
| **Capacidade do(s) local(is) de exibição:** | | | |
| **Número de crianças que pretende atender:** | | | |
| **Número de sessões/dias que pretende realizar a Mostra:** | | | |
| **Faixa etária das crianças atendidas:** | | | |

|  |
| --- |
| **Data / Local:**  **Assinatura do representante:** |