**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:** |