**ANEXO I**

XVII FESTIVAL DE QUADRILHAS DE URUOCA

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**• QUADRILHA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome da Quadrilha: | | |
| Quant. de Brincantes: | | |
| Endereço: | | |
| Município: | | CEP: |
| Telefone para contato: | | |
| E-mail: | | |
| Música: ( ) CD ( ) Pendrive ( ) Regional | Data da inscrição: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  **\*Necessita de hospedagem?** ( ) Sim ( ) Não | |

**• RESPONSÁVEL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Endereço: | |
| Celular (número com WhatsApp): | |
| RG: | CPF: |
| E-mail: | |

Informações: ***(88) 9.9360-7100– (88) 9.9308-6120***

• E-mail: ***festivaldequadrilhasuruoca@gmail.com***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável pela Quadrilha