**ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO DE PROPONENTE**

|  |
| --- |
| 2º FESTIVAL SESC DE MÚSICA DE RAIZ 2019  SESC DA ESQUINA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo** |  | | |
| **Data de Nascimento** |  | **Nacionalidade** |  |
| **RG** |  | **CPF** |  |
| **Estado Civil** |  | **Profissão** |  |
| **Endereço residencial completo** |  | | |
| **CEP** |  | **Cidade-UF** |  |
| **Telefone(s)** |  | **Celular** |  |
| **Email** |  | | |
| **Dados bancários PF**  **(Banco, Agência e Conta Corrente)** |  | | |

Declaro que estou de acordo com os termos o EDITAL DE SELEÇÃO DE MÚSICAS PARA O PROJETO 2º FESTIVAL SESC DE MUSICA DE RAIZ 2019, NA UNIDADE DO SESC DA ESQUINA, CURITIBA-PR.

(cidade)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (data)\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

Assinatura do proponente / representante legal.