

IX MOSTRA DE ARTES CÊNICAS E MÚSICA DO TEATRO GLÊNIO PERES

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO POR E-MAIL

PROPONENTE PESSOA FÍSICA

Título do Projeto:

Categoria: Faixa

Modalidade:

Solo

Grupo

Faixa etária indicada:

Nome do proponente:

CPF:

E-mail:

Endereço:

Telefone:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Sugerir abaixo as opções de períodos para as duas apresentações consecutivas conforme datas disponibilizadas no item 8.1 do Edital:

1ª opção: / / 2025 e / / 2025

2ª opção: / / 2025 e / / 2025

Aceito qualquer período oferecido pela Comissão Organizadora

A assinatura deste Formulário de Inscrição implica a aceitação expressa de todos os termos contidos no Edital.

Porto Alegre,

Assinatura do Proponente