

Ao assinar essa ficha o participante afirma que leu as regras do concurso e que sua imagem poderá ser utilizada pela organização do evento para divulgação do mesmo.

Menores de 16 anos – inscrição somente será feita com a presença de um responsável.

| | | | | |
|-------------|----------------|--------|----------------------|---|
| 1 | NOME COMPLETO: | IDADE: | NOME DO RESPONSÁVEL: | |
| RG: | | | E-MAIL | |
| PERSONAGEM: | | MÍDIA: | MATERIAL DE APOIO: | ASSINATURA DO PARTICIPANTE:(OU RESPONSÁVEL) |
| 2 | NOME COMPLETO: | IDADE: | NOME DO RESPONSÁVEL: | |
| RG: | | | E-MAIL | |
| PERSONAGEM: | | MÍDIA: | MATERIAL DE APOIO: | ASSINATURA DO PARTICIPANTE:(OU RESPONSÁVEL) |
| 3 | NOME COMPLETO: | IDADE: | NOME DO RESPONSÁVEL: | |
| RG: | | | E-MAIL | |
| PERSONAGEM: | | MÍDIA: | MATERIAL DE APOIO: | ASSINATURA DO PARTICIPANTE:(OU RESPONSÁVEL) |
| 4 | NOME COMPLETO: | IDADE: | NOME DO RESPONSÁVEL: | |
| RG: | | | E-MAIL | |
| PERSONAGEM: | | MÍDIA: | MATERIAL DE APOIO: | ASSINATURA DO PARTICIPANTE:(OU RESPONSÁVEL) |

| | | | | |
|-------------|----------------|--------------------|---|--|
| | NOME COMPLETO: | IDADE: | NOME DO RESPONSÁVEL: | |
| RG: | | | E-MAIL | |
| PERSONAGEM: | MÍDIA: | MATERIAL DE APOIO: | ASSINATURA DO PARTICIPANTE:(OU RESPONSÁVEL) | |
| | NOME COMPLETO: | IDADE: | NOME DO RESPONSÁVEL: | |
| RG: | | | E-MAIL | |
| PERSONAGEM: | MÍDIA: | MATERIAL DE APOIO: | ASSINATURA DO PARTICIPANTE:(OU RESPONSÁVEL) | |
| | NOME COMPLETO: | IDADE: | NOME DO RESPONSÁVEL: | |
| RG: | | | E-MAIL | |
| PERSONAGEM: | MÍDIA: | MATERIAL DE APOIO: | ASSINATURA DO PARTICIPANTE:(OU RESPONSÁVEL) | |
| | NOME COMPLETO: | IDADE: | NOME DO RESPONSÁVEL: | |
| RG: | | | E-MAIL | |
| PERSONAGEM: | MÍDIA: | MATERIAL DE APOIO: | ASSINATURA DO PARTICIPANTE:(OU RESPONSÁVEL) | |
| | NOME COMPLETO: | IDADE: | NOME DO RESPONSÁVEL: | |
| RG: | | | E-MAIL | |
| PERSONAGEM: | MÍDIA: | MATERIAL DE APOIO: | ASSINATURA DO PARTICIPANTE:(OU RESPONSÁVEL) | |
| | NOME COMPLETO: | IDADE: | NOME DO RESPONSÁVEL: | |
| RG: | | | E-MAIL | |
| PERSONAGEM: | MÍDIA: | MATERIAL DE APOIO: | ASSINATURA DO PARTICIPANTE:(OU RESPONSÁVEL) | |

Ao assinar essa ficha o participante afirma que leu as regras do concurso e que sua imagem poderá ser utilizada pela organização do evento para divulgação do mesmo.

Menores de 16 anos – inscrição somente será feita com a presença de um responsável.

| | | | | |
|-------------|----------------|--------|----------------------|---|
| 1 | NOME COMPLETO: | IDADE: | NOME DO RESPONSÁVEL: | |
| RG: | | | E-MAIL | |
| PERSONAGEM: | | MÍDIA: | MATERIAL DE APOIO: | ASSINATURA DO PARTICIPANTE:(OU RESPONSÁVEL) |
| 2 | NOME COMPLETO: | IDADE: | NOME DO RESPONSÁVEL: | |
| RG: | | | E-MAIL | |
| PERSONAGEM: | | MÍDIA: | MATERIAL DE APOIO: | ASSINATURA DO PARTICIPANTE:(OU RESPONSÁVEL) |
| 3 | NOME COMPLETO: | IDADE: | NOME DO RESPONSÁVEL: | |
| RG: | | | E-MAIL | |
| PERSONAGEM: | | MÍDIA: | MATERIAL DE APOIO: | ASSINATURA DO PARTICIPANTE:(OU RESPONSÁVEL) |
| 4 | NOME COMPLETO: | IDADE: | NOME DO RESPONSÁVEL: | |
| RG: | | | E-MAIL | |
| PERSONAGEM: | | MÍDIA: | MATERIAL DE APOIO: | ASSINATURA DO PARTICIPANTE:(OU RESPONSÁVEL) |