

Ficha de Inscrição - 6ª AVENIDA DA AMIZADE/São João Batista

IMPORTANTE: As informações solicitadas são fundamentais para a organização do evento, razão pela qual devem ser as mais completas possíveis. O grupo deve conter, no mínimo, 02 (duas) pessoas para estarem à frente do grupo.

Nome do Grupo: _____

Nº de Integrantes: _____

O grupo tem vinculação com alguma entidade, sociedade ou empresa? Qual? _____

RESPONSÁVEIS / REPRESENTANTES

Os **dois (02) RESPONSÁVEIS** pelo grupo, abaixo nomeados, declaram aceitar e observar rigorosamente o regulamento do evento, concordando que o não cumprimento das normas estabelecidas pela comissão organizadora implica na inviabilização da participação do grupo nos encontros. Respondem ainda por quaisquer problemas e/ou danos que possam afetar a integrantes, ou a terceiros em razão de ações do grupo ou de membros isolados pertencentes ao grupo, isentando os organizadores de tais responsabilidades.

NOME LEGÍVEL	CPF	CELULAR	ASSINATURA
1.			
2.			

Que tipo de ALIMENTAÇÃO pretendem preparar no evento?

O preparo produz fumaça ou gordura que pode prejudicar o calçamento? Sim () Não ()

Haverá algum tipo de música no seu espaço no dia do evento? Sim () Não ()

Observar o Regulamento

Qual: _____

Organização:
PREFEITURA SÃO JOÃO BATISTA
DIREÇÃO DE EVENTOS
ALICE CRISTINE LEAL COELHO
Informações Tel. (048) 98826-6965