

INSCRIÇÃO

II FEMUSPAR – FESTIVAL DE MÚSICA DE PARANAÍBA

Responsável pela inscrição: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Sexo: () fem () masc.

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____ N° _____ Complemento:

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ / **Data da Inscrição** _____

Telefones: (_____) _____ (_____) _____

Email: _____

Música 1

Nome da Música: _____

Autor da Música: _____

Intérprete: _____

Música 2

Nome da Música: _____

Autor da Música: _____

Intérprete: _____

Música 3

Nome da Música: _____

Autor da Música: _____

Intérprete: _____