

6.º CONCURSO

HIP HOP DANCE

SÁB 14 ABRIL 21H30
MERCADO MUNICIPAL DE ÍLHAVO

FICHA DE INSCRIÇÃO

» Responsável pelo Grupo

NOME _____ IDADE _____

MORADA _____ LOCALIDADE _____

TELF. _____ E-MAIL _____

PROFISSÃO _____ DANÇA? Sim Não

» Grupo

NOME _____ N.º DE ELEMENTOS _____

ELEMENTOS Nome	Idade	E-mail
-------------------	-------	--------

TEMPO DE ATUAÇÃO/MAQUETA _____ minutos

» Tomei Conhecimento das Normas Regentes

DATA ____ / ____ / ____ ASSINATURA _____

A PREENCHER PELA ORGANIZAÇÃO

DATA ____ / ____ / ____

ENTREGOU MAQUETA ASSINATURA _____