



XII FESTIVAL MUNICIPAL DA CANÇÃO DE SÃO JOAQUIM

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME _____

IDADE: _____ SEXO: () F () M TELEFONE: _____

ESCOLA: _____ SÉRIE: _____

CIDADE: _____

(Quando Dupla)

NOME _____

IDADE: _____ SEXO: () F () M TELEFONE: _____

ESCOLA: _____ SÉRIE: _____

CIDADE: _____

MÚSICA: _____

Autor/Compositor: _____

Intérprete: _____

CATEGORIA: () Individual - () Dupla

GÊNERO: () MPB () SERTANEJO () POP () ROCK () GAÚCHA/NATIVISTA () GOSPEL

Obs.: Caso algum candidato necessite de apoio com acompanhamento musical ou playback na etapa eliminatória, o mesmo deverá informar a comissão organizadora no momento da inscrição.