



IX FESTIVAL MUNICIPAL DA CANÇÃO DE SÃO JOAQUIM

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME _____

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

ESCOLA: _____ SÉRIE: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____

E-MAIL: _____

NOME _____

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

ESCOLA: _____ SÉRIE: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____

E-MAIL: _____

MÚSICA: _____

Autor/Compositor: _____

CATEGORIA: () Individual - () Dupla

GÊNERO:

() MPB

() SERTANEJO

() POP / ROCK

() GAÚCHA/NATIVISTA

() GOSPEL