INSCRIÇÃO DE BANDAS PARA O 2° FESTIVAL GOSPEL

DADOS DA BANDA

Nome da banda: _____

N° de Integrantes: _____

Igreja a qual a banda está vinculada: _____

Endereço da Igreja _____

_____

Responsável pela igreja: _____

Contato do Pastor responsável: _____

REPERTÓRIO

Título da música: _____

_____

Tempo de duração: _____

Autor da música: _____

RELAÇÃO DE INTEGRANTES DA BANDA

Integrante	Instrumental / vocal

2º Festival Gospel

PREFEITURA DE Coronel Fabriciano
Novos tempos

DADOS PESSOAIS DO AUTOR

Nome completo: _____

Endereço:_____

Número _____Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____CEP: _____

Estado: MG

Telefone: (31) _____-_____ Celular: (31) _____-_____

Email:_____

N° RG:_____CPF: _____

DADOS E CONTATO BANDA

Nome completo: _____

Função/instrumental: _____ Celular: (31) _____

Nome completo: _____

Função/instrumental: _____ Celular: (31) _____

Nome completo: _____

Função/instrumental: _____ Celular: (31) _____

Nome completo: _____

Função/instrumental: _____ Celular: (31) _____

Nome completo: _____

Função/instrumental: _____ Celular: (31) _____

Nome completo: _____

Função/instrumental: _____ Celular: (31) _____

Nome completo: _____

Função/instrumental: _____ Celular: (31) _____

Nome completo: _____

Função/instrumental: _____ Celular: (31) _____

BREVE RELEASE DA BANDA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E USO DE IMAGEM

Fica a Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano autorizada a fotografar e gravar imagens em vídeo, para fins de divulgação e produção de material não comercial. Declaro, como responsável pela banda, que as informações constantes na ficha de inscrição são verdadeiras e que ao assiná-la concordamos com as condições de participação propostas no regulamento do 2° Festival Gospel de Coronel Fabriciano.

Coronel Fabriciano/MG, _____ de _____ de 2019.

_____

Assinatura do responsável pela banda

RG: _____ CPF: _____