

1º ARRAIÁ DE QUADRILHAS DE LINHARES

LINHARES – ES – 29/06 a 01/07 de 2012

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO GRUPO DE QUADRILHA: _____

RESPONSÁVEL: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____

CIDADE: _____

TELEFONE: (____) _____ - _____

E-MAIL: _____

Declaro estar de acordo com todos os Artigos do Regulamento do **1º Arraiá de Quadrilhas de Linhares**, e ciente de que as informações acima são verdadeiras.

Linhares, _____ de Junho de 2012.

Assinatura do Responsável

1º ARRAIÁ DE QUADRILHAS DE LINHARES

RELAÇÃO DOS COMPONENTES

Nº	NOME	R.G
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		

ENTREGAR A FICHA DE INSCRIÇÃO NO CENTRO CULTURAL "NICE AVANZA"

ENDEREÇO: RUA DA CONCEIÇÃO S/N - TEL: (27) 3264-3982

quadrilhajunina2012@hotmail.com