



2º FESTIVAL DE BANDAS GOSPEL DE PAULÍNIA

Ficha de Inscrição Nº _____

Nome da Banda: _____

Letra da música ()

Título da música: _____

Autor (Letra): _____

Compositor (melodia): _____

Intérprete: _____

Arranjador: _____

Número de Componentes: _____ Mapa de Palco ()

Igreja Representante: _____

Carta de autorização do Líder Religioso/Pastor Presidente: ()

Carta de autorização autor música () Carta de Autorização do uso de imagem ()

Com firma reconhecida

com firma reconhecida

Responsável pela Inscrição:

Nome: _____

Endereço: _____

Fone: _____ E-mail: _____

RG: _____ CPF: _____

*Com a assinatura desta ficha de inscrição, declaro estar ciente e concordo com o Regulamento do 2º Festival de Música Gospel de Paulínia 2016.

Paulínia, ____ de Julho de 2016.

Assinatura