**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO CONDE**



**Secretaria de Turismo**

**Departamento de Eventos**

***Matrícula nº\_\_\_\_\_\_***

 ***Cadastro de Banda e/ou Grupo***

Data de entrada \_\_\_/\_\_\_/2018

***DADOS DA BANDA/GRUPO***

|  |  |
| --- | --- |
| RESPONSAVEL: |  |
| BANDA/GRUPO: |  |
| GENERO MUSICAL: |  |
| ENDEREÇO: |  | CNPJ: |
| N° do INPI: |  |
| RG: |  | CPF: |
| CONTATO: | (\_\_) | CEL: (\_\_) |
| E-MAIL: | SITE: |

**1:** A Banda/Grupo esta vinculada a alguma associação?

( ) **SIM** ( ) **NÃO**

Se **SIM** QUAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2:** A **BANDA/GRUPO** ENCONTRA-SE EM ATIVIDADE?

( )**SIM,** QUAL O PERIODO? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) **NÃO,** QUAL O MOTIVO? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATA DE FUNDAÇÃO**\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**COMPROVANTE.**

APRESENTAR: RELEASE, CD e/ou DVD (Anexo).

COMPROVANTE DE QUE ESTÁ EM ATUAÇÃO DOS ULTIMOS 12 (meses) (anexo).

­­­­­­­­­­­­­­­

NOME DO CANTOR :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO CONDE**



**Secretaria de Turismo**

**Departamento de Eventos**

***Matrícula nº\_\_\_\_\_\_***

 ***Cadastro de Banda e/ou Grupo***

Data de entrada \_\_\_/\_\_\_/2018

***INTEGRANTES DA BANDA/GRUPO***

NUMERO TOTAL DE INTEGRANTES: \_\_\_\_\_\_\_

DESCRIMINAÇÃO DOS MUSICOS DA **BANDA/GRUPO:** PROPRIO **(PR) /**FREELANCE **(FR).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOME** | **INSTRUMENTO/****FUNÇÃO** | **CPF** | **RG** | **(PR) / (FR)** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |   |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL