

FICHA DE INSCRIÇÃO

Esta ficha poderá ser fotocopiada e enviada à Casa de Música pelos Correios, por Fax ou por E-mail.

Endereço: Av. Augusto Barbosa da Silva, 313 – Pioneiros – Ouro Branco, MG. CEP: 36420-000

Fax: (31) 3742-3553

E-mail: casademusicaob@gmail.com

Nome completo: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ **CEP:** _____

Cidade: _____ **UF:** _____

Telefone: (____) _____ **Celular:** (____) _____ **Fax:** (____) _____

E-mail: _____ **RG:** _____

Data de nascimento: _____ **Nacionalidade:** _____

Curso / Instrumento: _____

Solicita alojamento gratuito? () *Sim* () *Não*

Você já participou de alguma edição da Semana da Música? () *Sim* () *Não*

Se sim, qual? _____

Por que você deseja participar da 5ª Semana da Música?

Breve Currículo Musical (informe o repertório que está estudando atualmente, fale sobre a sua formação musical e cite a instituição em que estuda ou estudou recentemente e professores):

assinatura do aluno ou responsável
(se menor de idade, favor apresentar declaração autorizando a participação)