SEMANA DA MÚSICA DE OURO BRANCO

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? _____

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):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Por que você deseja participar da Semana da Música?

_____

_____

_____

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