



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DA APARECIDA - PR
SECRETARIA DE COMUNICAÇÃO E CULTURA
FESTIVAL MUNICIPAL CANTO DAS ÁGUAS

FICHA DE INSCRIÇÃO

1. DADOS DO INSCRITO(A)/DUPLA:

Nome completo do Cantor(a)/Integrante 1:

Data de nascimento: ____/____/____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Telefone/WhatsApp: _____ E-mail: _____

Nome completo do Cantor(a)/Integrante 2:

Data de nascimento: ____/____/____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Telefone/WhatsApp: _____ E-mail: _____

2. CATEGORIA (marque uma):

[] Infantojuvenil (10-15 anos até 23/05/2026) [] Sertanejo [] Popular [] Gospel

3. MÚSICA INSCRITA

Título da música: _____

Versão: _____ Tonalidade: _____

Compositor/Artista original: _____

4. COMPROVANTES ANEXADOS (conforme item 5.1):

[] Ficha assinada [] Cópia RG/Identidade (cada integrante) [] Autorização de uso de imagem [] Nome música/versão/tonalidade [] Autorização menor (se aplicável, com firma) [] Comprovante residência (90 dias) [] Comprovante igreja (Gospel)

Declaro residência no município de Boa Vista da Aparecida (comprovação até 90 dias), aceitar todas as regras do Regulamento

Data: ____/____/2026

Assinatura Integrante 1

Assinatura Integrante 2