



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE MINAS
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ - 01.613.395/0001-60
ADM 2025/2028

**FICHA DE INSCRIÇÃO - 1º FESTIVAL E CONCURSO REGIONAL DE
QUADRILHAS JUNINAS DE SANTA HELENA DE MINAS - 2025**

1. DADOS DO GRUPO

Nome do Grupo: _____

Nome do Enredo (tema da apresentação):

Município de origem: _____

Nome do responsável pelo grupo: _____

Telefone/WhatsApp do responsável: _____

E-mail de contato: _____

2. DADOS DOS PARTICIPANTES

(Preencher a relação nominal dos participantes, incluindo os pares e personagens, e anexar cópias dos documentos de identidade dos mesmos)

1. Nome: _____ | Data de Nascimento: _____

_____ | Documento de Identidade: _____

2. Nome: _____ | Data de Nascimento: _____

_____ | Documento de Identidade: _____

3. Nome: _____ | Data de Nascimento: _____

_____ | Documento de Identidade: _____

(Continue conforme o número de participantes)

3. DADOS DA APRESENTAÇÃO

Número de pares (mínimo 12, máximo 25): _____

Nome do marcador: _____

Nome do coreógrafo: _____

Nome do responsável pela parte de figurino:

4. AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Pelo presente, autorizo, sem qualquer ônus, a utilização da imagem e voz dos integrantes do grupo inscrito para fins de divulgação do evento **1º Festival e Concurso Regional de Quadrilhas Juninas de Santa Helena de Minas** em mídias sociais, rádio, televisão, sites, material publicitário e outros meios de comunicação, incluindo imagens de vídeos e fotos realizadas durante o evento, tanto para promoção do evento quanto para futuras edições.

Declaro, ainda, que:

- O grupo está ciente das regras estabelecidas no Edital do evento e que os participantes se comprometem a seguir as normas estabelecidas.
- Todos os documentos anexados à inscrição são verdadeiros e refletem corretamente os dados do grupo e seus participantes.
- A autorização para uso da imagem e voz é concedida de forma irrevogável, sem qualquer tipo de cobrança ou direito a compensação financeira futura.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE MINAS
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ - 01.613.395/0001-60
ADM 2025/2028

5. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO

Responsável pelo grupo: _____

Assinatura do responsável: _____

Data: ____/____/2025

INSTRUÇÕES PARA ENVIO

A ficha de inscrição deverá ser preenchida e enviada **exclusivamente por e-mail** para **jovenscnicosacjc@gmail.com**, junto com os documentos necessários (relação nominal dos participantes e cópias de documentos de identidade).