

**CORO JUVENIL DA ORQUESTRA SINFÔNICA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nº: \_\_\_\_\_ (dado a ser preenchido pela administração)

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME (jovem): \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL 1: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL 2: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ FALAR COM: \_\_\_\_\_

CELULAR: 1) \_\_\_\_\_ FALAR COM: \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ FALAR COM: \_\_\_\_\_

Em caso de emergência, entrar em contato com: \_\_\_\_\_ telefone: \_\_\_\_\_

E-MAIL (do jovem): \_\_\_\_\_ cel: \_\_\_\_\_

- O Jovem possui algum conhecimento musical? Sim ( ) Não ( )

- Toca algum instrumento? \_\_\_\_\_

Quanto tempo tem de estudo e qual escola? \_\_\_\_\_

- É alérgico a algum tipo de medicamento? \_\_\_\_\_

- Como conheceu o Coro Juvenil? \_\_\_\_\_

Assinatura dos Responsáveis  
Estou de acordo com o regulamento.

