

## 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 Nascimento: \_\_\_\_\_ 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): \_\_\_\_\_ celular: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Estou(amos) de acordo com o regulamento:

\_\_\_\_\_  
Assinatura dos Responsáveis

