



2º Festival de Música - Airo Barcelos

Nome do Participante:

Endereço:

Nascimento:

CPF ou RG:

Cidade/ Estado:

CEP:

Tel.:

E-mail

MUSICAS A SEREM DEFENDIDAS

Categoria: (x) Livre

1ª

2ª

3ª

Nome dos integrantes, data de nascimento, RG ou CPF se for dupla ou trio

1 –

2 -

3 -

Nome Artístico:

**Em caso de menores de 18 anos, a ficha deverá se assinada pelo responsável legal.

Declaro que conheço e aceito todas as condições expressas no regulamento do **2º Festival de Musica – Airo Barcelos**

Representante/Participante

Organização
Alcinópolis, 2026