

Dados da escola/projeto/grupo independente

Nome da Escola e/ou Projetos:

Nome do Grupo Teatral:

Nome do(a) Diretor(a) da escola/projeto/grupo independente:

E-mail do diretor(a):

Endereço da instituição:

Cidade:

Telefone/Fax:

E-mail da escola/projeto/grupo independente:

CATEGORIAS		
() Infantil	() Infanto-juvenil	() Adulto

Nome do espetáculo	
Autor do Texto	
Indicação da faixa etária do público (censura)	
Duração	
Número de componentes	

EQUIPE TÉCNICA

Função	Nome
Diretor(a)	
Sonoplasta	
Iluminador(a)	
Cenógrafo	
Figurinista	

Nº	Nome completo do Ator/atriz	Sexo	Personagem	Data nasc.	Estreante
1		() F () M			()S ()N
2		() F () M			()S ()N
3		() F () M			()S ()N
4		() F () M			()S ()N
5		() F () M			()S ()N
6		() F () M			()S ()N
7		() F () M			()S ()N
8		() F () M			()S ()N

4) Sinopse do espetáculo

5) Anexar

- 5.1 - Autorização dos pais, para os atores/atrizes menores de 18 anos.
- 5.3 - Texto a ser apresentado.

6) Autorização

Autorizamos, em caráter não-exclusivo, gratuito, irrevogável e irratificável, a Comissão Organizadora a utilizar imagens, voz, nome, entrevistas e depoimentos dos espetáculos.

Obs.: Todos os itens do regulamento deverão ser cumpridos, caso não sejam, a escola/projeto/grupo independente sofrerá penalidade e perda de pontos.

_____, _____ de _____ de 2018.

Carimbo da Escola/Projeto/Grupo Independente
Assinatura do responsável