



**ASSOCIAÇÃO DOS CIRURGIÕES DENTISTAS DA
BAIXADA SANTISTA**

Concurso de pinturas em tela –“SANTOS E SEUS ENCANTOS” – 2018

FICHA DE INSCRIÇÃO

FICHA N° _____
NOME _____
RG _____ DATA DE NASCIMENTO ____/____/____
NOME ARTÍSTICO _____
ENDEREÇO _____ Nº _____ COMPL. _____
BAIRRO _____ CIDADE _____ CEP _____
TELEFONE _____ E-MAIL _____
NOME DA OBRA _____ VALOR _____
TÉCNICA _____ DIMENSÃO _____

ESTOU DE ACORDO COM TODOS OS TERMOS DO REGULAMENTO

SANTOS, _____ DE _____ DE _____

(assinatura)

✂-----

COMPROVANTE DE ENTREGA DA OBRA

NOME _____ FICHA N° _____

OBRA _____

DATA ____/____/____

ASSINATURA _____