



Concurso de Fantasia Infantil 2020 - Ficha de Inscrição

Nº INSCRIÇÃO

Nome: _____
Endereço: _____ nº _____
Complemento: _____
Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____
Fones: (____) _____ | (____) _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____
Fantasia: _____
Nome da mãe: _____

AUTORIZAÇÃO

Nº INSCRIÇÃO

Eu, _____,
portador do RG _____ e CPF _____,
residente à _____
autorizo _____,

por quem sou responsável, a participar do concurso de “Fantasia Infantil do Carnaval de 2020” a ser realizado no dia 23 de fevereiro de 2020 (domingo) às 14h, no Clube dos Comerciantes. **DO USO DA IMAGEM:** O(a) responsável pelo(a) candidato(a) declara estar de acordo em ceder ao Sindicato dos Empregados no Comércio de Ribeirão Preto, sem nenhum ônus, para divulgação e a critério desta entidade, mediante assinatura deste termo de cessão do uso do nome, apelido, voz e imagem da criança, os direitos de uso comercial para fins de confecção de material promocional, vem como para campanhas publicitárias nos órgãos de comunicação do Sindicato, jornal, site e redes sociais.

Por ser verdade, firmo a presente.

Ribeirão Preto, _____ de 2020

Assinatura: _____

Taxa de R\$10,00 _____

Responsável pelo recebimento: assinatura e nome completo