



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nº da inscrição

Nome Artístico da Dupla:

DADOS DO CASAL

Nome: COMPETIDOR	Nome: COMPETIDORA		
RG:	RG:		
Data de nascimento:	Data de nascimento:		
Nacionalidade:	Nacionalidade:		
Telefone:	Telefone:		
Telefone Celular:	Telefone Celular:		
Email:	Email:		
Endereço:	Endereço:		
Cidade:	Cidade:		
Estado:	CEP:	Estado:	CEP:

TERMOS DE RESPONSABILIDADE E CIÊNCIA

Ao oficializar a sua inscrição os participantes confirmam, através deste termo, devidamente assinado, que:

1. Estão aptos e em perfeitas condições físicas e de saúde para participar da competição;
2. Estão cientes e aceitam todas as regras impostas pela organização do World Brasil Samba ;
3. Permitem filmagem e utilização da imagem, para futuras promoções do evento, em qualquer formato de mídia;
4. Em caso de desistência ou desclassificação por qualquer motivo, não haverá restituição das taxas de inscrição;

Assinatura do Competidor

Assinatura da Competidora

_____, _____, de _____ de 2009.