

ORQUESTRA SINFÔNICA DA PARAÍBA
AUDIÇÃO PARA BOLSITAS
TEMPORADA 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO:

Nome: _____

Instrumento: _____

Data de Nascimento: ____ de ____ de ____ . Idade ____ anos.

Identidade Nº. _____ Org. Exp. _____. CPF: _____

Endereço: (Av. Rua) _____

Nº. _____ Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Nome da peça: _____

Movimento: _____ Autor: _____

João Pessoa, ____ de ____ de ____ .

Assinatura do Candidato: _____

OPÇÃO PARA CONCORRÊNCIA (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO):

..... OSJPB..... OSPB..... AMBAS.....