|  |
| --- |
| **GERAL** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nome da Coreografia |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Sócia ou Professor Responsável |   |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número do Título |   |  | Celular |  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail |   |

**\* A** **Comunicação entre Comissão Organizadora e Inscritos será preferencialmente via e-mail**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Número de Integrantes da Coreografia |   | Minutagem  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Coreógrafo |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome da Música |   | Compositor  |  |

|  |
| --- |
| **\*\* Atenção: Enviar arquivo da música em formato .mp3 \*\* Não serão aceitos links do Spotify** |
|  |  |  |

 |
| **DATA DE PREFERÊNCIA** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  07/Junho Sábado | [ ]  08/Junho Domingo |

 |
| **MODALIDADE** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Clássico | [ ]  Contemporâneo | [ ]  Street Dance | [ ]  Flamenco |
| [ ]  Jazz | [ ]  Sapateado | [ ]  Danças de Salão | [ ]  Dança do Ventre |

 |

**Atenção: a alocação final das coreografias em cada dia de espetáculo será realizada pela comissão organizadora**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DE NÃO SÓCIOS** | **RG** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME INTEGRANTES COREOGRAFIA** **(ordem alfabética e letra de forma)** | **IDADE** | **TELEFONE** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

Estou ciente do Regulamento da Mostra de Dança CAP 2025 e concordo com os termos apresentados:

Nome do responsável pelo grupo Data \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_