|  |
| --- |
| **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 \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_