**EDITAL 004/FCFFC/2019**

**FLORIPA TEATRO - 24º FESTIVAL ISNARD AZEVEDO**

**ANEXO IV**

**FICHA DE INSCRIÇÃO - MOSTRA PARALELA**

**INFORMAÇÕES PROPONENTE**

Grupo:

Endereço Completo:

CEP Cidade: Estado:

Nome do Responsável:

E-mail do Responsável:

Contatos Telefônicos:

**INFORMAÇÕES DETALHADAS DO ESPETÁCULO**

Nome do Grupo:

Nome do Espetáculo:

Autor:

Direção:

Tempo de duração do espetáculo:

Gênero:

Categoria: Teatro de Rua ( ) - Teatro Infantojuvenil ( ) - Teatro Adulto ( )

Classificação etária:

Para espetáculo infantojuvenil indicar faixa etária ideal:  de \_\_\_ a \_\_\_ anos

Número de pessoas (elenco + técnica):

Link(s) para vídeo(s) do espetáculo :

Site/Blog/Página do grupo/espetáculo (se houver):

**RELAÇÃO INTEGRANTES DO ESPETÁCULO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome Civil | Função | Documento CPF / RG |
|  |  |  |

**PROPOSTA DE PROGRAMAÇÃO**

**O proponente é responsável pela viabilização do espaço que receberá a apresentação.**

Local:

Endereço:

Data:

Horário

Cidade/Data:

Nome do Responsável pela Proposta:

Assinatura: