



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO, ESPORTE E LAZER
DEPARTAMENTO DE CULTURA

4º ARRAIÁ DE QUADRILHAS DE LINHARES

LINHARES – ES – 28, 29 e 30 de junho de 2019

FICHA DE INSCRIÇÃO QUADRILHA

NOME DO GRUPO DE QUADRILHA: _____

RESPONSÁVEL: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____

CIDADE: _____

TELEFONE: (____) _____ - _____

E-MAIL: _____

Declaro estar de acordo com todos os Artigos do Regulamento do **VI Arraia de Quadrilhas de Linhares**, e ciente de que as informações acima são verdadeiras.

Linhares, ____ de _____ de 2019

Assinatura do Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO, ESPORTE E LAZER
DEPARTAMENTO DE CULTURA

VI ARRAIÁ DE QUADRILHAS DE LINHARES

RELAÇÃO DOS COMPONENTES

Nº	NOME	R.G
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		