

12º Concurso de
Desenho Infantil

Quando crescer, eu quero ser



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome do associado (responsável pelo autor do desenho): _____

() pai () mãe () responsável legal

Matrícula: _____ CPF: _____

Lotação: _____

Telefone comercial: (____) _____ residencial: (____) _____

Endereço: _____ nº : _____

complemento: _____ cidade: _____

E-mail: _____

Nome do autor do desenho: _____

E-mail do participante: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Escolaridade: _____

Título do desenho (se houver): _____

Categoria:

() jardim - de 3 a 5 anos;

() infantil - de 6 a 9 anos;

() júnior - de 10 a 12 anos.

Eu, associado acima citado, declaro: a) que as informações expressas nesta ficha são expressão da verdade; b) que estou ciente do regulamento deste concurso, disponível no site da APCEF/SP: www.apcefsp.org.br; e c) que autorizo a utilização e divulgação da imagem de meus dependentes participantes no Concurso de Desenho no(s) meio(s) de comunicação da APCEF/SP.

São Paulo, ____ de _____ de 2013.

Assinatura do associado

Assinatura do autor do desenho