

FICHA DE INSCRIÇÃO

20º FESTIVAL DE DANÇA DE TERESINA

GRUPO: _____

DIRETOR: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE _____ FONE: _____

EMAIL: _____

COREOGRAFIA: _____

TEMPO DA MÚSICA _____

COREÓGRAFO OU REMONTADOR: _____

MODALIDADE	FORMATO	CATEGORIAS
<input type="checkbox"/> PRÉ		
<input type="checkbox"/> REPERTÓRIO	<input type="checkbox"/> SOLO	<input type="checkbox"/> INFANTIL
<input type="checkbox"/> CLASSICO LIVRE	<input type="checkbox"/> DUO	<input type="checkbox"/> JUVENIL
<input type="checkbox"/> PAS DE DEUX	<input type="checkbox"/> TRIO	<input type="checkbox"/> ADULTO
<input type="checkbox"/> CONTEMPORÂNEO	<input type="checkbox"/> CONJUNTO	<input type="checkbox"/> AVANÇADO
<input type="checkbox"/> GRAND PAS-DE-DEUX		
<input type="checkbox"/> DANÇAS POPULARES		
<input type="checkbox"/> DANÇA DE RUA		
<input type="checkbox"/> ESTILO LIVRE		
<input type="checkbox"/> JAZZ		
<input type="checkbox"/> SAPATEADO		
<input type="checkbox"/> DANÇA TEATRO		



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE CULTURA MONSENHOR CHAVES

