**N.º**

**MOVIMENTO ASSOCIATIVO CULTURAL E RECREATIVO**

#  ORFEÃO/GRUPO CORAL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DA ASSOCIAÇÃO** |  | NIF |  |
| IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DIRIGENTE RESPONSÁVEL |  | CONTACTO |  |

 E-MAIL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MAESTRO |  | CONTACTO |  |
| FORMAÇÃO/CURRICULUM (anexar curriculum) |  |

##  ELEMENTOS DO ORFEÃO/GRUPO CORAL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N.º | NOME | CLASSE VOCAL | D NASC |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 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 |  |  |  |
| 41 |  |  |  |
| 42 |  |  |  |
| 43 |  |  |  |
| 44 |  |  |  |
| 45 |  |  |  |
| 46 |  |  |  |
| 47 |  |  |  |
| 48 |  |  |  |
| 49 |  |  |  |
| 50 |  |  |  |

 **ATIVIDADE NO ANO ANTERIOR**

(Indique atuações, eventos organizados, etc.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N.º | EVENTO | DATA | LOCAL | PROMOTOR |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENSAIOS** | DIA DA SEMANA | HORA | LOCAL |
|  |  |  |
|  |  |  |

N.º EVENTOS ORGANIZADOS

TOTAL ATUAÇÕES

É obrigatório o preenchimento de todos os parâmetros sob pena de não ser atribuído qualquer apoio por ausência de informação.

PONDERAÇÃO

Declaro que os dados constantes neste formulário são verdadeiros.

(a preencher pelos serviços)

Data

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |

O/a Presidente da Direção,

(Assinatura e carimbo) TOTAL