



XV INTERMUNICIPAL DE QUADRILHAS JUNINAS

FICHA TÉCNICA

Quadrilha Junina: _____

Nº de Pares: _____

Município: _____ **Bairro** _____

Data de Fundação: ____/____/____

TEMÁTICA: _____

Presidente: _____

Miss Caipira: _____

Marcador (a): _____

OBS: Anexar RG, CPF, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DADOS BANCÁRIOS, AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGENS E AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS.