



Aliança Francesa

Belo Horizonte - Brasil

FICHA DE INSCRIÇÃO

**Deverá conter a assinatura
manuscrita original do/da
candidato(a).*

Festival da Canção Francesa 2017

Nome do candidato: _____

E – mail: _____ @ _____ Telefone: () _____

Data de Nascimento: ____/____/____ RG: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____

Nacionalidade: _____

Declaro que conheço e aceito todas as condições expressas no Regulamento do Festival da Canção Francesa 2017.

_____, ____ de _____ de 2017

Assinatura: _____