

22º AÇOR – BOMBINHAS 02 a 04/10/2015

1- IDENTIFICAÇÃO:

Nome da Instituição: _____

Responsável: _____

Fone: () _____ Fax: () _____ Res: () _____

Celular () _____ E mail _____

2- TIPO DE PARTICIPAÇÃO:

() 1- ESTANDE CULTURAL

() 4- ALOJAMENTO

() 2 -MISSA DAS BANDEIRAS

() 5- APRESENTAÇÕES CULTURAIS

() 3- DESFILE DAS DELEGAÇÕES

1 - ESTANDE CULTURAL

Responsável: _____ Celular: () _____

Fone: () _____ Residencial: () _____ E mail _____

ATENÇÃO: Os estandes estarão abertos ao público dia 02/10, das 18:00 horas às 24:00 horas; dia 03/10, das 12:00 às 24:00 horas; e dia 04/10 das 12:00 às 18:00 horas. Cada Instituição deverá se organizar para manter no mínimo uma pessoa fazendo demonstração em seu estande para torná-lo mais interativo. **Em hipótese alguma os estandes poderão ser desmontados antes das 18:00 horas do dia 04/10/2015.** Descreva o que vai mostrar no seu estande (no verso desta ficha).

ATENÇÃO: ENTREGA DA INSCRIÇÃO até 13 de agosto de 2015.

2 - MISSA DE ENCONTRO DAS BANDEIRAS

Grupo: _____

Vai apresentar com:

() Cantoria (foliões) do Divino com a Bandeira () Somente Bandeira

Responsável : _____ Celular: () _____

Fone: () _____ Residencial: () _____ E mail _____

Data da Missa do Encontro das Bandeiras: 04/10/2015 às 10:00 horas

3 - DESFILE DAS DELEGAÇÕES

Nome do(s) Grupo(s)

1) _____

2) _____

3) _____

Responsável pela delegação: _____ Celular: () _____

Fone: () _____ Residencial: () _____ E mail _____

IMPORTANTE: Favor nos encaminhar, em anexo, um texto com 10 linhas, contendo informações sobre Grupo folclórico ou delegação que estará desfilando pelo Município ou Instituição. Este texto será comentado durante o seu desfile. Favor enviar via e mail acorbombinhas@gmail.com até **30/08/2015**. O texto será comentado durante o seu desfile.

Data: Desfile das Delegações: **03/10/2015 com início às 10:00, local a definir.**

Carimbo e Assinatura do Responsável pela Inscrição no 22º AÇOR

IMPORTANTE

Favor confirmar junto ao NEA o recebimento da sua Inscrição para o 22º AÇOR.

22º AÇOR – BOMBINHAS 02 a 04/10/2015

4 – ALOJAMENTO

ATENÇÃO: Só deverá preencher esta ficha quem pretende ficar em alojamentos em escolas. Solicitamos as informações com precisão e na data marcada para podermos dimensionar as necessidades de alojamento.

- 1- As inscrições com o respectivo compromisso de participação no 22º AÇOR deverão ser encaminhadas ao NEA até **13/08/2015**.
- 2- Cabe a cada município arcar com o transporte, eventual cachê e alimentação dos grupos.
- 3- O Município sede fica com a responsabilidade de providenciar o alojamento. Cada grupo deverá trazer Colchões (colchonetes), roupa de cama e de banho.
- 4- Os municípios deverão informar ao NEA se pretendem fazer as refeições nos locais onde estarão alojados.
- 5- Os alojamentos serão em escolas do município que estarão equipadas com chuveiros e banheiros coletivos. As acomodações deverão ser feitas separadamente nos sexos masculino e feminino.
- 6- O responsável pela delegação que ficará nos alojamentos deverá assinar o Termo de Compromisso para utilização dos espaços e ter conhecimento das regras para ficarem alojados nas escolas.

FICHA DE ALOJAMENTO:

MUNICÍPIO: _____ Fone: () _____
Responsável: _____ Celular: () _____

Número de: () Homens () Mulheres () Total para alojar
Vai fazer as refeições no alojamento? () Sim () Não

DATA	HOMENS	MULHERES	TOTAL	DATA SAÍDA
02/10/2015				
03/10/2015				
Total				

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO NO 22º AÇOR (durante o evento)

Nome: _____
Instituição: _____ Fone Celular () _____

ATENÇÃO: Estas informações deverão estar no até NEA **13/08/2015**. Poderão ser enviadas pelo Fax 48 3721 9459 ou e mail acorbombinhas@gmail.com . Após esta data a Coordenação do 22º AÇOR não se responsabilizará por vagas nos alojamentos.

Atenção: Assine o Termo Responsabilidade de Utilização dos Alojamentos

Dúvidas: (48)37213857 Cristiane/Coordenadora da hospedagem, 37218605 (NEA) ou 99828938 (Joi).

Carimbo e Assinatura do Responsável pela Inscrição no 22º AÇOR

IMPORTANTE

Favor confirmar o recebimento da sua Inscrição para o 22º AÇOR.

22º AÇOR – BOMBINHAS 02 a 04/10/2015

5 - APRESENTAÇÕES CULTURAIS

RECOMENDA-SE: Que grupos folclóricos permaneçam nos locais de apresentação, mesmo após a sua atuação para poderem fazer intercâmbio com outros grupos e prestigiarem as outras apresentações.

APRESENTAÇÃO 1:

Grupo: _____

Dados sobre a apresentação: Tempo de apresentação: _____ N° de pessoas que atuam: _____

Tipo: _____

Data e hora de preferência: _____

Pode fazer mais de uma apresentação: () sim () não

Precisam de algum equipamento especial: _____ (relacione no verso)

Responsável: _____ Fone: () _____ Fone Celular () _____

IMPORTANTE: Favor encaminhar para o NEA até **13/08/2015** via fax (48) 3721-9459 ou e mail acorbombinhas@gmail.com um texto sobre o Grupo para ser lido quando da apresentação, deve também constar informações sobre o que vai apresentar. **(Máximo 10 linhas)**.

APRESENTAÇÃO 2:

Grupo: _____

Dados sobre a apresentação: Tempo de apresentação: _____ N° de pessoas que atuam: _____

Tipo: _____

Data e hora de preferência: _____

Pode fazer mais de uma apresentação: () sim () não

Precisam de algum equipamento especial: _____ (relacione no verso)

Responsável: _____ Fone: () _____ Fone Celular () _____

IMPORTANTE: Favor encaminhar para o NEA até **13/08/2015** via fax (48) 3721-9459 ou e mail acorbombinhas@gmail.com um texto sobre o Grupo para ser lido quando da apresentação, deve também constar informações sobre o que vai apresentar. **(Máximo 10 linhas)**.

Carimbo e Assinatura do Responsável pela Inscrição no 22º AÇOR

IMPORTANTE

Favor confirmar o recebimento da sua Inscrição para o 22º AÇOR.