

DATA: ___/___/___

FICHA DE CADASTRO N° _____

Nome Completo					
Nome Artístico					
Filiação					
Data de Nascimento			Naturalidade/ UF		
Escolaridade					
Profissão					
Registro Profissional		Órgão		N°	
Endereço					
Complemento			Bairro		
CEP				Cidade/UF	
Telefone				Celular	
RG				CPF	
E-mail					
Site/Blog					

Qual é o seu perfil de associado?

- Participativo
 Contribuinte

Se contribuinte, quanto pretende contribuir mensalmente?

- R\$ 15,00
 R\$ 30,00
 R\$ 50,00
 Outro valor _____

Desenvolve ou já desenvolveu algum trabalho voltado às artes?

- Sim
 Não

Quais?

Artes Cênicas:

- Teatro
- Dança
- Circo
- Outros _____

Música:

- Instrumento Musical _____
- Outros _____

Audiovisual:

- Fotografia
- Vídeo
- Edição
- Outros _____

Produção e Técnica:

- Cenografia
- Figurinos
- Iluminação
- Sonorização
- Produtor _____
- Operador _____
- Outros _____

Comentários:

Possui outras habilidades?

Como conheceu a ACRIART?

Afirmo que li e estou de acordo com o Estatuto da ACRIART – Associação Cristã de Artistas.

Assinatura

Assinatura do Responsável