

BOLSA DE FOTOGRAFIA ZUM/IMS 2017

Formulário de inscrição

dados do proponente

nome completo		
nome artístico		
nacionalidade	RG/passaporte	CPF
endereço residencial		
cidade	estado / UF	CEP
e-mail		
telefone fixo (DDD)	celular (DDD)	telefone comercial (DDD)

Caso seja representante de um coletivo, indique o nome do coletivo e o dos demais integrantes

Declaração

Esta inscrição efetuada implica minha plena aceitação de todas as condições estabelecidas no edital da Bolsa de Fotografia - ZUM/IMS 2017.

As informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

local e data	assinatura do proponente
--------------	--------------------------