

FEDERAÇÃO DE GINÁSTICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

FORMULÁRIO PARA CHANCELA DE EVENTOS

Nome do Evento:

Modalidade(s):

Entidade Organizadora:

Apoiadores:

Patrocinadores:

CNPJ:

Nome Completo do Responsável pelo Evento:

CPF:

RG:

Data:

Hora:

Local:

Prazo de Inscrição:

Taxa de Inscrição:

Condições de hospedagem, de alimentação, de transporte interno quando
Necessário:

Condições dos equipamentos

Responsável pelo Atendimento Médico de Urgência:



FEDERAÇÃO DE GINÁSTICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

CNPJ 42.135.483/0001-81

FEDERAÇÃO DE GINÁSTICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

FORMULÁRIO PARA CHANCELA DE EVENTOS

Entidades Convidadas:

Número de Entidade Participantes: Número de ginastas Participantes

Estimativa de público presente:

Arbitros convidados

Premiação :

Programação Geral:

Programação Específica:

Regulamento Técnico :

Comprovante de depósito para pagamento da taxa anexada.
Banco Santander Agência 3907 Conta Corrente: 13000029-2

Para promoção de cursos responder o seguinte questionário:

- 1- O curso será gratuito ou as inscrições serão pagas?
- 2- Os hotéis, pousadas e vagas em alojamento serão gratuitos ou haverá custo para os participantes?
- 3- A alimentação será oferecida pela organização ou os custos serão dos participantes?
- 4- O transporte será oferecido pela organização ou os custos serão dos participantes?
- 5- Preencher a taxa de inscrição
- 6- Serão oferecidas aulas práticas ou teóricas?
- 7- Que tipo de material será utilizado para divulgação?



FEDERAÇÃO DE GINÁSTICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

CNPJ 42.135.483/0001-81