

Mostra Brasil Afro 2018

Nome: _____

Nome artístico (para divulgação, catálogo e etiqueta de exposição): _____

RG: _____ Órgão Emissor: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Data de Nascimento : ____/____/____ Telefone: () _____

Celular: () _____ e-mail: _____

Declaro conhecer e me comprometer a respeitar integralmente o regulamento. Declaro, ainda que, ao inscrever minhas obras para participar desta Mostra, assumo particular, pessoal e exclusivamente, toda e qualquer responsabilidade, civil e/ou criminal, relacionada com pessoas, animais e/ou objetos retratados nessas obras, decorrentes da concepção, criação ou divulgação das imagens inscritas, excluindo de tais responsabilidades a Organização do Concurso e seus parceiros.

Data: _____ de abril de 2018.

Assinatura do participante: _____