



## ANEXO I – FICHA INSCRIÇÃO MODELO EM ANEXO

### 1. DADOS

- Nome da Escola/Grupo:  
\_\_\_\_\_
- Cidade/Estado de Origem:  
\_\_\_\_\_
- Bailarino(a):  
\_\_\_\_\_
- Deseja ser chamado pelo nome artístico: ( ☐ ) SIM ( ☐ ) NÃO
- Nome Artístico:  
\_\_\_\_\_
- CPF:  
\_\_\_\_\_
- RG:  
\_\_\_\_\_
- Endereço completo com CEP:  
\_\_\_\_\_
- É PCD, precisará de alguma necessidade especial?: ( ☐ ) SIM ( ☐ ) NÃO
- Se Sim, qual?  
\_\_\_\_\_
- E-mail de Contato:  
\_\_\_\_\_
- Telefone/WhatsApp: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Rúbrica – Página 1 de 3:



2. DADOS DA APRESENTAÇÃO - ( ) COMPETIÇÃO ( ) MOSTRA

- Nome da Coreografia:

---

- Estilo de Dança:

---

- Duração da Música (min:seg): \_\_\_\_\_  
(Respeite os limites do regulamento)

- Coreógrafo(a):

---

- Posiciona?: ( ) SIM ( ) NÃO
- Apresentará em outras categorias? Se sim, quais?

---

CATEGORIA (Marque com X):

- ( ) Solo (Máx. 3 min)
- ( ) Dupla (Máx. 4 min)
- ( ) Trio (Máx. 4 min)
- ( ) Grupo (Máx. 5 min)

VERTENTE (Marque com X):

- ( ) Amador
- ( ) Profissional

Rúbrica - Página 2 de 3:



### 3. LISTA DE PARTICIPANTES

(Para Solos, preencha apenas a primeira linha.)

| Nº | NOME COMPLETO | DATA NASCIMENTO | CPF |
|----|---------------|-----------------|-----|
| 1  |               |                 |     |
| 2  |               |                 |     |
| 3  |               |                 |     |
| 4  |               |                 |     |
| 5  |               |                 |     |
| 6  |               |                 |     |
| 7  |               |                 |     |
| 8  |               |                 |     |
| 9  |               |                 |     |
| 10 |               |                 |     |
| 11 |               |                 |     |
| 12 |               |                 |     |

Estou ciente dos seguintes valores:

### 4. PAGAMENTO E VALORES

- Solo: R\$ 90,00 (NOVENTA REAIS) por bailarino.
- Dupla / Trio: R\$ 80,00 (OITENTA REAIS) por bailarino.
- Grupo: R\$ 70,00 (SETENTA REAIS) por bailarino.

VALOR TOTAL DA FICHA: R\$ \_\_\_\_\_

FORMA DE PAGAMENTO: ( ) PIX ( ) Transferência ( ) Crédito ( )

COMPROMETO-ME A ENVIAR ESTA FICHA PREENCHIDA JUNTAMENTE COM OS COMPROVANTES AO EMAIL [festivalbellyville@gmail.com](mailto:festivalbellyville@gmail.com)

### 5. TERMO DE CIÊNCIA

**SAÚDE:** Declaro que os participantes e eu, abaixo subscrito, encontramos-nos em perfeitas condições de saúde física e mental para participar da competição, não apresentando contraindicações para a prática de dança.

**IMAGEM:** Autorizo, de forma gratuita e definitiva, o uso do nome e da minha imagem em fotos e vídeos capturados durante o evento, para fins de divulgação da competição em redes sociais, sites e materiais publicitários em favor do festival Bellyville.

# Bellyville

**REGULAMENTO:** Declaro estar ciente e de acordo com o regulamento oficial da competição, incluindo os horários de apresentação e critérios de pontuação.

**RISCOS:** Isentamos a organização do evento de qualquer responsabilidade por incidentes decorrentes de má execução de movimentos ou condições preexistentes de saúde não declarados, e comprometemo-nos a entrega de atestado de saúde se houver restrições de saúde, bem como por perdas ou danos de objetos pessoais dentro das dependências do teatro.

**Estou ciente que deverei fornecer, até o dia 14 de outubro de 2026 minha música em formato MP3/MP4 à organização, e fui recomendado a levar no dia um pendrive com minha música para apoio.**

**Declaro estar ciente de que menores de idade devem apresentar a Autorização de Participação assinada no dia do evento.**

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Assinatura

(Conforme documento de identidade)

Página 3 de 3 - Ficha de inscrição de Competição



## ANEXO II - FICHA AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE

### AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE MENOR EM EVENTO

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_,  
na qualidade de ( ) pai ( ) mãe ( ) tutor(a) legal,  
autorizo o(a) menor:

\_\_\_\_\_,  
RG/CPF: \_\_\_\_\_

Nascido(a) em / / , a participar do Evento BELLYVILLE, nas modalidades:

( ) **COMPETIÇÃO** / ( ) **WORKSHOP**

Que será realizada no dia 14 e 15 de novembro de 2026, no teatro Juarez Machado, em Joinville/SC.

Declaro ainda que:

**SAÚDE:** Declaro que o(a) menor encontra-se em perfeitas condições de saúde física e mental para participar da competição, não apresentando contraindicações para a prática de dança.

**IMAGEM:** Autorizo, de forma gratuita e definitiva, o uso do nome e da imagem do(a) menor em fotos e vídeos capturados durante o evento, para fins de divulgação da competição em redes sociais, sites e materiais publicitários do organizador.

# Bellyville

**REGULAMENTO:** Declaro estar ciente e de acordo com o regulamento oficial da competição, incluindo os horários de apresentação e critérios de pontuação.

**RISCOS:** Isento a organização do evento de qualquer responsabilidade por incidentes decorrentes de má execução de movimentos ou condições preexistentes de saúde do(a) menor não declarados, e comprometo-me a entrega de atestado de saúde se houver restrições de saúde, bem como por perdas ou danos de objetos pessoais dentro das dependências do teatro.

CONTATO DE EMERGÊNCIA:

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone (WhatsApp): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

**Assinatura do Responsável Legal  
(Conforme documento de identidade)**