

## Formulário de Inscrição II DESAFIO CINE 100

NOME DO GRUPO: \_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_  
CIDADE/UF: \_\_\_\_\_  
FONES PARA CONTATO: \_\_\_\_\_

( ) Amador - ( ) Profissional

### INTEGRANTES DO GRUPO (nome e nº documento):

\* em caso de menor de idade, favor anexar o documento e liberação do Responsável.

O modelo está disponível para download na página.

	NOME	CPF/RG
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		

O grupo assim como todos seus membros declaram estar cientes do regulamento do **II DESAFIO CINE 100**, e que aceita suas regras. Declaram também que toda a informação contida em seus filmes é de sua autoria, assumindo toda a responsabilidade por qualquer infração às leis de direitos autorais vigentes no país. Por fim, declaram que toda informação que consta no formulário é a mais pura representação da verdade e que o contrário pode ser enquadrado como falsidade ideológica.

Nome e Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_