

9º Festival Nacional da Canção

para Pessoas com Deficiência Intelectual



Ficha de Candidatura

Por favor, anexe a esta ficha de candidatura os registos áudio e vídeo, bem como a letra e a partitura (caso seja um tema original) da música candidata, e envie até ao dia 14 de Julho de 2023 para:

ARCIL

9º Festival Nacional da Canção

Ao C/ de Ana Araújo

R. Francisco Lopes Fernandes, 6 | Cabo do Soito | 3200-065 LOUSÃ

ana.araujo@arcil.org

T: 239996064

M: 969688299

1. Instituição:

<i>Nome:</i>
<i>Morada:</i>
<i>Código Postal:</i>
<i>Localidade:</i>
<i>Telefone:</i>

2. Pessoa de Contacto:

<i>Nome:</i>
<i>Função:</i>
<i>E-mail:</i>
<i>Telefone:</i>



3. Candidatos:

<i>Nome do candidato / grupo:</i>
<i>Individual</i> <input type="checkbox"/> <i>Duo</i> <input type="checkbox"/> <i>Grupo</i> <input type="checkbox"/>
<i>Número de elementos do grupo (excluindo o acompanhante em palco):</i>
<i>Web Site (se aplicável):</i>

Música candidata:

<i>Título da canção:</i>	
<i>Original:</i> <input type="checkbox"/>	<i>Versão:</i> <input type="checkbox"/>
<i>Autor da letra:</i>	
<i>Autor da música:</i>	

Candidato(s) / Elementos do grupo:

<i>Nome:</i>	
<i>Idade:</i>	<i>Voz:</i> <input type="checkbox"/> <i>Instrumento:</i> <input type="checkbox"/>
<i>Indique o instrumento:</i>	
<hr/>	
<i>Nome:</i>	
<i>Idade:</i>	<i>Voz:</i> <input type="checkbox"/> <i>Instrumento:</i> <input type="checkbox"/>
<i>Indique o instrumento:</i>	
<hr/>	
<i>Nome:</i>	
<i>Idade:</i>	<i>Voz:</i> <input type="checkbox"/> <i>Instrumento:</i> <input type="checkbox"/>
<i>Indique o instrumento:</i>	
<hr/>	
<i>Nome:</i>	
<i>Idade:</i>	<i>Voz:</i> <input type="checkbox"/> <i>Instrumento:</i> <input type="checkbox"/>
<i>Indique o instrumento:</i>	



Nome:	
Idade:	Voz: <input type="checkbox"/> Instrumento: <input type="checkbox"/>
Indique o instrumento:	
Nome:	
Idade:	Voz: <input type="checkbox"/> Instrumento: <input type="checkbox"/>
Indique o instrumento:	

4. Acompanhante em palco

Existe um acompanhante em palco? Sim Não

Nome:	
Instrumento:	(apenas é permitido ao acompanhante a participação instrumental)
E-mail:	
Telefone:	

Pequena descrição do(s) candidato(s) / grupo:



5. Acompanhantes:

Nome:

E-mail:

Telefone:

Nome:

E-mail:

Telefone:

Observações (por favor indique se algum dos participantes tem limitações ao nível da mobilidade, alimentação ou outras importantes para a organização ter em conta):

Data ___/___/___

Assinatura: _____

