

Ficha de Inscrição

Área do Projeto:

- () Teatro Adulto () Teatro Infantil () Dança
() Curta Metragem Digital () Artes Visuais

Dados do Proponente:

Nome do Projeto: _____

Inspiração britânica/Texto: _____

Nome do Representante: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ CEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Como ficou sabendo do Cultura Inglesa Festival:

Declaro neste ato, sob as penas da lei que:

- Tenho plena ciência e estou de acordo que a produção do **14º CULTURA INGLESAS FESTIVAL** não admitirá agentes, empresários ou quaisquer outros intermediários em seu relacionamento com os participantes, em todos os assuntos ligados diretamente e/ou indiretamente, ao **14º CULTURA INGLESAS FESTIVAL**, no presente e no futuro.
- Sou responsável pelas informações acima prestadas, bem como por quaisquer danos causados a terceiros, incluindo a utilização indevida de direitos de propriedade industrial e intelectual (direitos patrimoniais de autor, de imagem e conexos) respondendo por eventuais danos causados a terceiros.
- O(a) proponente, o(a) criador(a) e/ou diretor(a) artístico do projeto não estiveram envolvidos(as) em nenhuma produção do Cultura Inglesa Festival nos anos de 2008 e/ou 2009 em uma dessas funções.
- Autorizo a exibição do projeto, das imagens e do som de voz, gravadas e fotografadas durante a execução do projeto, pela internet, no catálogo do **14º CULTURA INGLESAS FESTIVAL** e em outros materiais de divulgação do festival a critério da organização, sendo que a ASSOCIAÇÃO CULTURA INGLESAS SÃO PAULO poderá, ainda, utilizar os direitos cedidos para fins institucionais por prazo indeterminado, bem como para fins publicitários e/ou comerciais pelo período de proteção legal a contar da data da divulgação dos vencedores.
- Estou ciente e de pleno acordo com os termos constantes acima, bem como com o Regulamento do **14º CULTURA INGLESAS FESTIVAL**, disponibilizado no site www.culturainglesasp.com.br/festival.

Sendo essa expressão da verdade, firmo a presente.

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Se menor de 18 anos:

Responsável legal:

RG:

CPF: