

MOVIMENTO TRADICIONALISTA GAÚCHO – MTG/RS

FICHA CADASTRAL PARA FILIAÇÃO

De acordo com o Estatuto e o Regulamento Geral aprovados em 2001

PARTICIPAÇÃO PLENA PARTICIPAÇÃO PARCIAL
 PARTICIPAÇÃO ESPECIAL PARTICIPAÇÃO ATM

ENTIDADE ESTUDANTIL

NOME DA ENTIDADE REQUERENTE:		REGIÃO:
LEMA:		
CGC/CNPJ:		
FUNDADA EM:	E-MAIL	
END. GALPÃO – RUA/AV.		Nº
CEP:	MUNICÍPIO:	TELEFONE:
END. CORRESP./CONTATO: RUA/AV.		Nº
CEP:	E-MAIL:	TELEFONE:

NOME DA ENTIDADE MANTENEDORA:		REGIÃO:
RAMO DA ATIVIDADE PRINCIPAL:		
FUNDADA EM:	E-MAIL:	CGC/CNPJ
CEP:	MUNICÍPIO	TELEFONE:
END. CORRESP./CONTATO: RUA/AV.		Nº
CEP:	E-MAIL:	TELEFONE:

NOME DO PATRÃO:		DATA NASC.	
CPF/CNPJ:	EST. CIVIL:	TEL. RES.:	CEL.
END. RES:		CEP:	MUNICÍPIO:
NOME RESPONSÁVEL NA MANTENEDORA:			
CPF/CNPJ:		TEL. RES.:	CEL.
END. RES:		CEP:	MUNICÍPIO:

ENTIDADE TEM SEDE FIXA?: <input type="checkbox"/> S/N - A SEDE É PRÓPRIA? <input type="checkbox"/> S/N - TOTAL DA ÁREA: <input type="text"/> m ²
GALPÃO ALUGADO? <input type="checkbox"/> S/N - S/COMODATO DE <input type="text"/> ANOS? <input type="checkbox"/> S/N - EMPRESTADO? <input type="checkbox"/> S/N DA EMPRESA MANTENEDORA? <input type="checkbox"/> S/N - EM TERRENO PÚBLICO? <input type="checkbox"/> S/N
POSSUI PISTA DE LAÇO? <input type="checkbox"/> S/N - PRÓPRIA? <input type="checkbox"/> S/N - QUADRO DE LAÇADORES? <input type="checkbox"/> S/N PIQUETE P/CAVALGADAS? <input type="checkbox"/> S/N. PROMOVE RODEIOS CAMPEIROS? <input type="checkbox"/> S/N POSSUI GRUPO DE TRUCO? <input type="checkbox"/> S/N - DE TAVA? <input type="checkbox"/> S/N - DE BOCHA? <input type="checkbox"/> S/N NOME DO POSTEIRO DA INVERNADA CAMPEIRA:
POSSUI BIBLIOTECA? <input type="checkbox"/> S/N - POSSUI MUSEU? <input type="checkbox"/> S/N - POSSUI ARQUIVO HISTÓRICO? <input type="checkbox"/> S/N POSSUI GRUPO DE PESQUISA? <input type="checkbox"/> S/N - POSSUI INVERNADA CULTURAL ORGANIZADA? <input type="checkbox"/> S/N NOME DO POSTEIRO DA INVERNADA CULTURAL:
REALIZA CONCURSO DE PRENDAS? <input type="checkbox"/> S/N - REALIZA CONCURSO DE PEÕES? <input type="checkbox"/> S/N
Nº DE SÓCIOS TITULARES: <input type="text"/> Nº DE SÓCIOS DEPENDENTES: <input type="text"/> MENSALIDADE: R\$ <input type="text"/>
POSSUI GRUPO DE DANÇAS ADULTO? <input type="checkbox"/> - JUVENIL? <input type="checkbox"/> - MIRIM? <input type="checkbox"/> - 3ª IDADE? <input type="checkbox"/> - PROJEÇÃO FOLCLÓRICA? <input type="checkbox"/> - OUTRO? QUAL? <input type="text"/> - POSSUI GRUPO MUSICAL? <input type="checkbox"/> POSSUI CORAL? <input type="checkbox"/> - GRUPO VOCAL? <input type="checkbox"/> - CURSOS DE DANÇAS DE SALÃO? <input type="checkbox"/> S/N CURSOS DE DANÇAS TRADICIONAIS? <input type="checkbox"/> S/N - CURSOS DE DECLAMAÇÃO? <input type="checkbox"/> S/N PROMOVE RODEIOS ARTÍSTICOS? <input type="checkbox"/> S/N - QUANDO? NOME DO POSTEIRO DA INVERNADA ARTÍSTICA:
POSSUI OUTRAS INVERNADAS? QUAIS?

Mod. Benfatto/Ago/2001

....., RS, de 20.....

Assinatura

Nome do responsável Entidade Mantenedora

Assinatura

Nome do Patrão

Assinatura

Nome do (a) Coordenador (a) Regional