|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RELAÇÃO DE INSCRIÇÕES E VALORES | | | | |
| **NOME DO GRUPO OU ESCOLA:** | | | | |
|  | | | | |
| **NOME DO DIRETOR / RESPONSÁVEL:** | | | | |
|  | | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | **NÚMERO:** |
|  | | | |  |
| **COMPLEMENTO:** | | | | |
|  | | | | |
| **BAIRRO:** | | **CIDADE:** | | |
|  | |  | | |
| **TELEFONE FIXO:** | | **CELULAR/WHATSAPP:** | | |
|  | |  | | |
| **E-MAIL:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **RELAÇÃO DAS INSCRIÇÕES E VALORES** | | | | |
| **VALORES – 22/01/2024 A 19/04/2024** | | | | |
| **SUB GÊNEREOS** | **QUANT.** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** | |
| 1. **VARIAÇÕES** |  | **X R$ 130,00** |  | |
| 1. **SOLOS** |  | **X R$ 130,00** |  | |
| 1. **DUOS** |  | **X R$ 180,00** |  | |
| 1. **PAS DE DEUX** |  | **X R$ 180,00** |  | |
| 1. **GRAND PAS DE DEUX** |  | **X R$ 270,00** |  | |
| 1. **TRIO** |  | **X R$ 270,00** |  | |
| **VALOR TOTAL GERAL:** | | **R$:** | | |

O pagamento total das inscrições deve ser feito através de:

PIX (chave pix - [eventosespacod@gmail.com](mailto:eventosespacod@gmail.com) )

Em nome de: **ESPAÇO D CENTRO DE ARTES** - CNPJ: 29.215.898/0001-05.

**Banco 336 - BANCO C6 S.A.,**

**agência 0001**

**C/C 22326357-5**

Enviar a CÓPIA DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO junto com a ficha de inscrição do(s) workshop(s) para o

E-mail: [valinhoSemdanca@gmail.com](mailto:valinhoSemdanca@gmail.com)