|  |
| --- |
|   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 )

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