



**AMM**  
Associação dos  
Municípios das  
Missões

**ANEXO I**  
**FESTIVAL DE TEATRO MISSÕES PELA VIDA – 2024**

**“DROGAS – O CIGARRO ELETRÔNICO E SEU EFEITO PREJUDICIAL A SAÚDE”**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Município: \_\_\_\_\_

Nome do grupo: \_\_\_\_\_

Escola: \_\_\_\_\_

( ) Ensino Fundamental

( ) Ensino Médio

Responsável (Diretor da peça): \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nome da peça: \_\_\_\_\_

Autor: \_\_\_\_\_

Tempo de duração: \_\_\_\_\_



**AMM**  
Associação dos  
Municípios das  
Missões

Elenco (máximo 10 pessoas):

	NOME	RG
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Equipe de apoio (máximo 2 pessoas):

	NOME	RG
1		
2		

Sinopse do espetáculo (descrição da peça):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**AMM**  
Associação dos  
Municípios das  
Missões

**ANEXO II**  
**FESTIVAL DE TEATRO MISSÕES PELA VIDA – 2024**

**“DROGAS – O CIGARRO ELETRÔNICO E SEU EFEITO PREJUDICIAL A SAÚDE”**

**AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS**

Eu, \_\_\_\_\_,

Inscrito no CPF: \_\_\_\_\_ autorizo o aluno (a):

\_\_\_\_\_

a participar do Festival de Teatro Missões pela Vida, que será realizado no  
dia 22 de novembro de 2024, na cidade de São Luiz Gonzaga/RS.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura do Responsável