



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE, INFÂNCIA E DEFESA
DOS DIREITOS E GARANTIAS DO CIDADÃO DE Balsa Nova

FICHA DE INSCRIÇÃO – MISS Balsa Nova 2022

NOME COMPLETO: _____

IDADE: _____ DATA DE NASCIMENTO ____/____/____

PESO: _____ ALTURA: _____ NÚMERO DE SAPATO: _____

RESPONSÁVEIS LEGAIS E GRAU DE PARENTESCO: _____

ENREDEÇO: _____

DISPONIBILIDADE PARA ENSAIO: _____

TELEFONES PARA CONTATO: _____

() **Declaro ter lido, compreendido e aceitado o regulamento do Concurso Miss Balsa Nova 2022.**

ASSINATURA DA CANDIDATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
LEGAL