



**CREMERO**  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE RONDÔNIA

## III FESTIVAL DE CULTURA DO CREMERO

### Ficha de inscrição

Inscrição N° \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Nome Artístico: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Telefone Celular: \_\_\_\_\_  
Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

*Aceito as disposições legais e regulamentares do III Festival de Cultura do CREMERO, e as decisões da Comissão Organizadora e do Júri de Seleção e Premiação.*

\_\_\_\_\_  
Assinatura

----- destaque aqui

### Recibo de inscrição – III Concurso de Pintura

O Conselho Regional de Medicina confirma a inscrição no III Concurso de Pintura

CREMERO, sob N° \_\_\_\_\_, do Sr (a) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Responsável pela inscrição

#### SEDE

Avenida dos Imigrantes, 3414, Liberdade,  
Porto Velho/RO - CEP 76.803-850  
Contatos: (69) 3217-0500/0507  
E-mail: cremero@cremero.org.br site: www.cremero.org.br

#### DELEGACIA REGIONAL

Rua 7 de Setembro, 1928, Casa Preta  
Ji-Paraná/RO – CEP 76.907-624  
Contatos: (69) 3423-3590/3421-4487  
E-mail: delegacia@cremero.org.br