

**FICHA DE INSCRIÇÃO – 6<sup>th</sup> YOUR VOICE**  
**The Cultura Inglesa Speaking Competition**

Prazo máximo para entrega das Inscrições  
na Secretaria: **25/09/2019**

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

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

Unidade da Cultura Inglesa/Entry na qual estuda: \_\_\_\_\_

Nível: \_\_\_\_\_

Dia e horário em que estuda: \_\_\_\_\_

Nome do professor: \_\_\_\_\_

Além de aluno, você é também funcionário da Cultura Inglesa/Entry? ( ) sim ( ) não

Você possui algum parente de 1º grau (pai ou filho) que seja funcionário da Cultura Inglesa/Entry? ( ) sim  
( ) não

Marque um “X” diante de sua categoria no quadro abaixo:

	GRUPOS	NÍVEIS	IDADE
	Grupo 1	T1, T2, Teens 1 e Teens 2	Qualquer idade
	Grupo 2	T3, T4, T5, T6, Teens 3, Teens 4 e Teens 5	Qualquer idade
	Grupo 3	B1, B2, AT1, AT2, FL1, FL2 e Global 1, 2 e 3, EL2	Qualquer idade
	Grupo 4	PI1, PI2, AT3, AT4, FL3, FL4, Global 4, Global Plus 1, BCT, Pre1, Pre2	Qualquer idade
	Grupo 5	I1, I2, ATin 1, ATin 2, BIC, TP1, TP2, Int1, Int2, Global Plus 2, Extension 1 e 2	Até 15 anos
	Grupo 6	I1, I2, ATin 1, ATin 2, BIC, Global Plus 2 e Extension 1 e 2	A partir de 16 anos
	Grupo 7	UI1, UI2, UI3, Upper Talk, Extension 3 e 4, HI1, HI2, HI3	Qualquer idade
	Grupo 8	MAC1, MAC2, MAC3, ACE, BAC, IPT e ACE, HI4, A1, A2, HA	Qualquer idade
	Grupo 9	Para alunos com nível de inglês equivalente ou superior a MAC 3 ou Advanced 2 (Bahia)	Alunos nascidos entre 01/06/1999 e 30/04/2004

Li e aceito os termos do regulamento.

Nome legível do aluno: \_\_\_\_\_

Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_

Para alunos menores de 18 anos:

Nome legível do responsável legal: \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável legal: \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Autorização de uso de imagem para aluno maior de idade

Eu, \_\_\_\_\_ portador do RG  
\_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na  
\_\_\_\_\_, Aluno(a) da Cultura Inglesa da  
Unidade \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_, declaro que além de aulas em  
sala, posso participar de eventos patrocinados pela Associação Cultura Inglesa, tais como festivais, maratonas,  
apresentações, shows, etc e, que minha participação pode ser direta na qual atuarei em peças e apresentações/performances  
ou pode ser indireta onde participarei na qualidade de público convidado ou pagante.

Desta forma, autorizo a **Associação Cultura Inglesa São Paulo**, a **utilizar meu nome, imagem, som de voz, performance e direitos conexos**, captados direta ou indiretamente pela **Associação Cultura Inglesa São Paulo**, da forma que bem lhe aprouver, podendo referido direito ser exercido em material publicitário comercial ou institucional, através de qualquer suporte ou veículo, tais como mídia impressa, meio eletrônico, redes sociais, blogs, microblogs, páginas de busca (wiki), meio radiofônico, televisão aberta, fechada, internet, tecnologia móvel, cartazes, filmes, spots, jingles, vinhetas, outdoors, mala direta, etc. Para tanto, a **Associação Cultura Inglesa São Paulo**, poderá reduzir, alterar, compactar ou editar as imagens e/ou sons de voz captados, seja para fins publicitários, promocionais, comerciais e/ou institucionais, não sendo devida nenhuma remuneração seja a que título for. **A presente autorização vigorará por 5 (cinco) anos, sendo válida para todo território nacional.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Autorização de uso de imagem para aluno menor de idade

Eu, \_\_\_\_\_ portador do RG \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_, responsável legal pelo menor \_\_\_\_\_, Aluno(a) da Cultura Inglesa da Unidade \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_ Cédula de Identidade \_\_\_\_\_, declaro que além de aulas em sala, meu (minha) filho (a) pode participar de eventos patrocinados pela Associação Cultura Inglesa, tais como festivais, maratonas, apresentações, shows, etc e, que a participação de meu (minha) filho (a) pode ser direta na qual atuará em peças e apresentações/performances ou pode ser indireta onde participará na qualidade de público convidado ou pagante.

Desta forma, na qualidade de representante legal do menor acima, autorizo a **Associação Cultura Inglesa São Paulo**, a **utilizar o nome, imagem, som de voz, performance e direitos conexos**, de meu (minha) filho (a) captados direta ou indiretamente pela **Associação Cultura Inglesa São Paulo**, da forma que bem lhe aprouver, podendo referido direito ser exercido em material publicitário comercial ou institucional, através de qualquer suporte ou veículo, tais como mídia impressa, meio eletrônico, redes sociais, blogs, microblogs, páginas de busca (wiki), meio radiofônico, televisão aberta, fechada, internet, tecnologia móvel, cartazes, filmes, spots, jingles, vinhetas, outdoors, mala direta, etc. Para tanto, a **Associação Cultura Inglesa São Paulo**, poderá reduzir, alterar, compactar ou editar as imagens e/ou sons de voz captados, seja para fins publicitários, promocionais, comerciais e/ou institucionais, não sendo devida nenhuma remuneração seja a que título for. **A presente autorização vigorará por 5 (cinco) anos, sendo válida para todo território nacional.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal

\_\_\_\_\_  
Assinatura do menor de idade

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019