**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**Marque com “X”a categoria da foto:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CICLISTA** |
|  | **FOTÓGRAFO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do autor** |  |
| **CPF** |  |
| **Cidade/UF** |  |
| **Telefones de contato** |  |
| **E-mail** |  |
| **Nome da Foto** |  |
| **Pequena descrição** |  |
| **Conta corrente indicada para depósito** |  |

**Obs.: Cada foto participante deverá ser enviada juntamente com o formulário devidamente preenchido.**