

#### – FORMULÁRIO CADASTRAL DE EVENTO –

**ANO 2019**

|  |
| --- |
| **Município**:  |
| **Nome do Evento**:  |
| Data de Realização:  | Edição Número:  |
| Local de Realização:  |
| Horário/Dia de Início e Encerramento:  |
| Fone/Fax de Informações:  | Celular: |
| E-Mail do Evento:  |
| Home Page do Evento:  |

**DADOS SOBRE O ORGANIZADOR:**

|  |
| --- |
| **Nome da Entidade Organizadora**:  |
| Endereço:  | Cep:  |
| Cidade:  | Fone/Fax:  |
| E-Mail:  | Home Page:  |

**TIPO DE EVENTO:**

**( ) ENCONTRO – mais de dois dias ( ) ANIVERSÁRIO DE MOTO CLUBE/GRUPO**

**( ) MINI-ENCONTRO – 1 dia ( ) PASSEIO MOTOCICLÍSTICO**

**( ) MOTO ACAMPAMENTO ( ) Outro: Qual?** ....................................................................

**ÂMBITO DO EVENTO:**

**( ) LOCAL ( ) REGIONAL ( ) ESTADUAL ( ) NACIONAL ( ) INTERNACIONAL**

**FREQÜÊNCIA DO EVENTO:**

**( ) ANUAL ( ) BIENAL ( ) OUTRA: Qual?** .....................................

**EVENTO PARTICIPA DA CAMPANHA ZOEIRA TO FORA?**

**( ) SIM ( ) NÃO**.

**DIMENSÃO QUANTITATIVA DO EVENTO ANTERIOR - média:**

|  |  |
| --- | --- |
| Número de Expositores:  | Número de Inscrições: |
| Número de Motociclistas/Moto:  | Público Aproximado:  |

**RESUMO DA PROGRAMAÇÃO E ATIVIDADES DO EVENTO (NÃO OFICIAL):**

|  |
| --- |
|  |

**RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:**

|  |
| --- |
| Nome:  |
| Cargo/Função:  | Fone/Fax:  |
| Endereço:  | Cep:  |
| Cidade:  | **E-Mail**:  |

***(cidade),\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017***