

Repórter Mirim 2024

Nome completo da criança:*
Idade da criança: *
Nome do responsável: *
Vínculo com o menor:* () PAI () MÃE () TIO(a) () OUTROSRG ou CPF:*
Telefone:*
Cidade:*
Declaro para os devidos fins que li e aceito todas as condições previstas no regulamento do Concurso Repórter Mirim 2024, autorizando portanto, o menor em questão a participar do concurso.
* Campos de preenchimento indispensável. O não preenchimento acarretará em desclassificação. OBS.: Esta ficha preenchida obrigatoriamente deve ser entregue antes do início da produção da reportagem entre a criança selecionada e a equipe de reportagem da Rádio Cidade FM.
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL*:





