

# TREM DA VIRAÇÃO

## CHECK LIST

1-CIDADE: \_\_\_\_\_

2-DATA: \_\_\_\_\_

3-CONTRATANTE: \_\_\_\_\_

4-FONE:( ) \_\_\_\_\_ FAX:( ) \_\_\_\_\_ CEL:( ) \_\_\_\_\_

5-PRODUTOR LOCAL: \_\_\_\_\_

6-FONE:( ) \_\_\_\_\_ FAX:( ) \_\_\_\_\_ CEL:( ) \_\_\_\_\_

7-NOME DO EVENTO: \_\_\_\_\_

8-LOCAL DO SHOW: \_\_\_\_\_

9-HOTEL: \_\_\_\_\_ FONE:( ) \_\_\_\_\_

10-ENDEREÇO E REFERÊNCIA DE LOCALIZAÇÃO DO HOTEL:

\_\_\_\_\_

11-EMPRESA SOM/LUZ: \_\_\_\_\_

12-RESPONSÁVEL SOM/LUZ: \_\_\_\_\_

13-FONE SOM/LUZ:( ) \_\_\_\_\_ FAX:( ) \_\_\_\_\_

14-TAMANHO DO PALCO: \_\_\_\_\_

15-HORÁRIO LIMITE P/ PASSAGEM DE SOM: \_\_\_\_\_

16-HORÁRIO EXATO DO SHOW: \_\_\_\_\_

17-Haverá outra atração no mesmo palco? \_\_\_\_\_

PREENCHER E ENVIAR PARA:

Contato Comercial do Trem da Viração