

*campos obrigatórios de preenchimento.

*NOME COMPLETO DO EVENTO: _____

*PERÍODO: DE ____/____/____ A ____/____/____ *HORÁRIO DE INÍCIO:

*LOCAL: _____

*ENDEREÇO: _____

*BAIRRO: _____ *CEP: _____ - _____ *MUNICÍPIO:

*CONTATO PARA INFORMAÇÕES: _____

*TELEFONE: () _____ FAX: ()

*E-MAIL: _____

HOME PAGE DO EVENTO: _____

*FREQUÊNCIA: ANUAL () BIENAL () TRIENAL () OUTROS ()

*ÂMBITO: MUNICIPAL () ESTADUAL () REGIONAL () NACIONAL () INTERNACIONAL ()

*FLUXO TURÍSTICO: MUNICIPAL () REGIONAL () ESTADUAL () OUTROS ()

*ATIVIDADE: SHOW () AMOSTRA () FESTIVAL () OUTROS ()

*ESTIMATIVA DE PÚBLICO:

PÚBLICO ALVO:

*POSSUI POSTO DE ATENDIMENTO AO TURISTA: SIM () NÃO ()

SERÁ FEITA PESQUISA PARA QUANTIFICAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DO PERFIL DOS PARTICIPANTES: SIM, QUANTITATIVA () SIM, QUALITATIVA NÃO ()

*QUAIS VEÍCULOS DE COMUNICAÇÃO SERÃO UTILIZADOS PARA DIVULGAÇÃO DO EVENTO:

JORNAL () TV () OUTDOOR () REVISTAS () CARRO DE SOM () RÁDIO ()

SITE () E-MAIL () REDES SOCIAIS () OUTROS ()

*TIPO DO EVENTO: RELIGIOSO () EDUCAÇÃO/CULTURA () TURISMO ()

GASTRONÔMICO () ECOLÓGICO () OUTROS ()

*ENTRADA NO EVENTO: GRATUITA () PAGA/VALOR () R\$

ATRAÇÕES (SHOWS CONFIRMADOS, DESFILES, FEIRAS, EXPOSIÇÕES):

*TEXTO RESUMIDO DO EVENTO (MÁXIMO 03 LINHAS):

*ENTIDADE/EMPRESA ORGANIZADORA:

*NOME DO RESPONSÁVEL:

*TELEFONE: () FAX: ()

*E-MAIL:

*() DECLARO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE FORMULÁRIO, COMPROMETO-ME A FORNECER AS ATUALIZAÇÕES NECESSÁRIAS E AUTORIZO A PUBLICAÇÃO NO CALENDÁRIO OFICIAL DE EVENTOS DE ALAGOAS E EM OUTROS MEIOS DE COMUNICAÇÃO DA SETUR.

*RESPONSÁVEL: _____

*DATA: ____/____/____