

Director

Nombre y Apellidos _____

Dirección _____

Población _____

Telf. _____

D.N.I. _____

Firma

Autor Letra

Nombre y Apellidos _____

Dirección _____

Población _____

Telf. _____

D.N.I. _____

Autor Letra

Nombre y Apellidos _____

Dirección _____

Población _____

Telf. _____

D.N.I. _____

Autor Música

Nombre y Apellidos _____

Dirección _____

Población _____

Telf. _____

D.N.I. _____

Autor Música

Nombre y Apellidos _____

Dirección _____

Población _____

Telf. _____

D.N.I. _____

Componentes Músicos

Nombre y Apellidos _____

D.N.I. _____

Instrumento _____

Telf. _____

Cantantes

Nombre y Apellidos _____

D.N.I. _____

Voz _____

Telf. _____

Otros Intervinientes

(sastre, maquillador, postulante, etc...)

Nombre y Apellidos _____

D.N.I. _____

Telf. _____

NOTA IMPORTANTE

Esta inscripción deberá ir acompañada de los siguientes documentos: 1. Boceto o fotografía del vestuario. 2. Ejemplar mecanografiado a doble espacio (o libreto), con la producción literaria que se piensa interpretar debidamente indicada al menos con 48 horas de antelación al día fijado como comienzo del concurso.

NOTA IMPORTANTE

TODAS LAS AGRUPACIONES DEBERÁN COLABORAR CON LA ORGANIZACIÓN EN LOS SIGUIENTES PUNTOS:

- PUNTUALIDAD
- LIMPIEZA
- RESPETO AL PÚBLICO
- RESPETO A LAS BASES DEL CONCURSO

DOCUMENTACION QUE DEBE ACOMPAÑAR ESTA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN:

- Fotocopia DNI del representante de la agrupación
- Ficha a terceros correctamente cumplimentada y sellada por el banco
- Si es una asociación CIF de la Asociación.
- DNI del presidente de la asociación

Concurso Comarcal de Agrupaciones Carnavalescas

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DE AGRUPACIONES

MODALIDAD: COMPARSA CHIRIGOTA

(marcar con una X la casilla correspondiente)

TÍTULO
