

SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN II CONCURSO DE XOVES GAITEIROS SOLISTAS CONCELLO DO GROVE

PARTICIPANTES

Gaiteiro:.....

D.N.I.:.....Data nacemento.....

Redobranter:.....

D.N.I.:.....Data nacemento.....

REPRESENTANTE

Nome:.....D.N.I.....

Enderezo.....C.P.....

Localidade.....Provincia.....

Tlf.....E-mail:.....

PEZA A INTERPRETAR (Achegar partituras)

Peza:.....

.....

Autor/procedencia.....

Ena.....de.....de.....

Esta inscrición implica a total aceptación das bases reguladoras do I Concurso de Xoves Gaiteiros Solistas “Concello do Grove”.

A esta inscrición achegaranse as copias dos D.N.I. dos participantes e do representante e o certificado de conta bancaria e a partitura da peza libre a interpretar no caso de pasar a final.

Dirixir a:

xuventude@concellodogrove.com