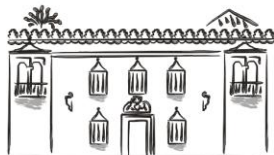




III CONCURSO DE TALENTOS MUSICALES-OLIVARES 2017

SOLICITUD INSCRIPCIÓN – MODALIDAD MÚSICA DE CÁMARA

NOMBRE DEL GRUPO PARTICIPANTE: _____
NOMBRE DE LA OBRA A INTERPRETAR: _____
Nº DE INTEGRANTES: _____
Integrante nº.1 Nombre y apellidos: _____ DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____ Dirección: _____ C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ Instrumento con el que participa: _____
Integrante nº.2 Nombre y apellidos: _____ DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____ Dirección: _____ C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ Instrumento con el que participa: _____
Integrante nº.3 Nombre y apellidos: _____ DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____ Dirección: _____ C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ Instrumento con el que participa: _____
Integrante nº.4 Nombre y apellidos: _____ DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____ Dirección: _____ C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ Instrumento con el que participa: _____
Integrante nº.5 Nombre y apellidos: _____ DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____ Dirección: _____ C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ Instrumento con el que participa: _____
Integrante nº.6 Nombre y apellidos: _____ DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____ Dirección: _____ C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ Instrumento con el que participa: _____
Integrante nº.7 Nombre y apellidos: _____ DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____ Dirección: _____ C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ Instrumento con el que participa: _____
Integrante nº.8 Nombre y apellidos: _____ DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____ Dirección: _____ C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ Instrumento con el que participa: _____



AYUNTAMIENTO DE OLIVARES



Integrante nº.9

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____

Fecha de nacimiento: _____ Dirección: _____

C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Instrumento con el que participa: _____

Integrante nº.10

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____

Fecha de nacimiento: _____ Dirección: _____

C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Instrumento con el que participa: _____

REPRESENTANTE

(DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A DE UNO DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO)

Nombre y apellidos: _____

Dirección: _____

C.P.: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

DNI: _____

Teléfono de contacto: _____

E-mail: _____

EXPONE:

Que como representante del grupo solicitante está enterado/a de la convocatoria de participación del III CONCURSO DE TALENTOS MUSICALES 2017, organizado por el Área de Cultura del Ayuntamiento de Olivares (Sevilla).

SOLICITA:

Que el grupo que representa participe en el referido Concurso, de acuerdo con las Bases de la convocatoria.

Que conoce en su integridad las referidas Bases y se compromete a aceptarlas y acatarlas.

AUTORIZA:

Al grupo al que representa, a participar en la modalidad música de cámara del III CONCURSO DE TALENTOS MUSICALES-OLIVARES 2017.

Asimismo autoriza el uso divulgativo de las imágenes o grabaciones realizadas durante la celebración de dicha actividad.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTADE CADA COMPONENTE DEL GRUPO:

-Fotocopia del DNI del/la representante.

-Fotocopia de la matrícula, certificado o resguardo de la misma del curso 2016/2017 de la Escuela de Música o Conservatorio donde curse (excluidos/as los/as aspirantes que cursen o tengan estudios de grado profesional, se admitirán sólo de grado elemental).

-5 copias de la pieza a interpretar.

En _____, a _____ de _____ 2017

Fdo. D. /D^a. _____

DNI: _____

(Representante del grupo participante)