

XXXVII CONCURSO OFICIAL DE AGRUPACIONES CARNAVALERAS

JUNTA DIRECTIVA DE LA F.O.P.A.C.

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

MODALIDAD

TÍTULO - 2020

PEÑA:

TÍTULO ÚLTIMA PARTICIPACIÓN

INTEGRANTES

LOCALIDAD

PROVINCIA

REPRESENTANTE LEGAL

D. _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

D.N.I. _____ TELÉFONO _____

EMAIL (legible) _____

Los autores firmarán el presente Boletín, autorizando a interpretar el repertorio presentado por el Representante Legal de esta agrupación.

AUTORES DE LETRA

D. _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

D.N.I. _____ TELÉFONO _____

E-MAIL (legible) _____

FDO:

D. _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

D.N.I. _____ TELÉFONO _____

E-MAIL. (legible) _____

AUTORES DE MÚSICA

D. _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

D.N.I. _____ TELÉFONO _____

E-MAIL. (legible) _____

D. _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

D.N.I. _____ TELÉFONO _____

EMAIL.(legible) _____

COMPONENTES

NOTA IMPORTANTE:

Cada uno de los componentes firmará el documento adjunto al presente boletín de inscripción autorizando al Representante Legal de la agrupación a percibir en nombre de todos y cada uno de los componentes el correspondiente premio si lo tuviera.

Aceptando por parte de la agrupación las bases que rigen en el concurso de Carnaval Colombino 2020, lo que presupone su conocimiento previo (ARTÍCULO) 5.3 Y 6.5.1)

MÚSICOS:

<u>NOMBRE</u>	<u>D.N.I.</u>	<u>INSTRUMENTO</u>	<u>FIRMA</u>
---------------	---------------	--------------------	--------------

1- _____

2. _____

3 _____

4. _____

CANTANTES:

<u>Nombre</u>	<u>D.N.I.</u>	<u>Voz</u>	<u>Firma</u>
---------------	---------------	------------	--------------

1 _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

11. _____

12. _____

13. _____

14. _____

15. _____

16. _____

17. _____

SUPLENTE:

Nombre _____ D.N.I _____ Voz _____ firma _____

1. _____

2. _____

3. _____

DIRECTOR:

D. _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

D.N.I. _____ TELÉFONO _____

EMAIL (legible) _____

OTROS INTERVENTORES (Maquilladores, sastre....)

1.-FUNCIÓN FIGURANTE

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

1.- FUNCIÓN _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

D.N.I _____ TELÉFONO _____

2. FUNCIÓN _____

D. _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

D.N.I _____ TELÉFONO _____

3.- FUNCIÓN _____

D. _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

D.N.I _____ TELÉFONO _____

LUGAR DE ENSAYO _____

PRESUPUESTO APROXIMADO _____

NÚMERO DE COMPONENTES (Contando con los autores) _____

NÚMEROS DE FIGURANTES (Contando con los otros interventores necesarios)