

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN
I CONCURSO DE XOVES GAITEIROS SOLISTAS
CONCELLO DO GROVE

PARTICIPANTES

Gaiteiro/a:.....

DNI:.....Data nacemento:...../...../.....

Redobranter:.....

DNI:.....Data nacemento:...../...../.....

REPRESENTANTE

Nome:..... DNI:

Enderezo:..... CP:

Localidade:Provincia:.....

Tlf.: E-mail:

PEZAS PARA INTERPRETAR (xuntar partituras):

1.ª peza:.....

Autoría/procedencia:.....

2.ª peza:.....

Autoría/procedencia:.....

....., de de 20.....

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

A esta inscrición achegaráselle as copias dos DNI dos/as participantes e do/a representante e o certificado de conta bancaria.

Dirixir a:

I Concurso Xoves Gaiteiros Solistas
Concello do Grove
Praza do Corgo, s/n
36980 O Grove
Pontevedra

Ou por correo electrónico a:

xuventude@concellodogrove.com