



I CERTAMEN DE BANDAS DE ROCK & METAL DE GETAFE NO SIN MI BANDA

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL GRUPO:

GÉNERO: _____

NÚMERO DE COMPONENTES:

PRESENCIA EN REDES: _____

CONTRATO DISCOGRÁFICO EN VIGOR: (TACHAR LO QUE NO PROCEDA) SI / NO

CONTRATO DE MANAGEMENT EN VIGOR: (TACHAR LO QUE NO PROCEDA) SI / NO

TÍTULO DEL TEMA PRESENTADO:

DATOS DE LOS INTEGRANTES DE LA BANDA

HAY QUE ENVIAR UNA FOTOCOPIA DEL DNI DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES.
EN EL CASO DE LOS MENORES DE EDAD ES NECESARIA, ADEMÁS, UNA FOTOCOPIA DEL DNI DE LA
PERSONA QUE AUTORIZA (MADRE, PADRE, TUTOR O TUTORA).

DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDOS:

INSTRUMENTO: _____

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD: ____

TELÉFONO: _____

E-MAIL:

+ INFORMACIÓN

GETAFEJOVEN



GETAFE
AYUNTAMIENTO JUVENTUD

Getafe
JOVEN



DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

INSTRUMENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD: _____

TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

INSTRUMENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD: _____

TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

INSTRUMENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD: _____

TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

+ INFORMACIÓN

GETAFEJOVEN





DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

INSTRUMENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD: _____

TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

INSTRUMENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD: _____

TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

INSTRUMENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD: _____

TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

+ INFORMACIÓN

GETAFEJOVEN



GETAFE
AYUNTAMIENTO | JUVENTUD

Getafe
Joven



DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

INSTRUMENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD: _____

TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

INSTRUMENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD: _____

TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

INSTRUMENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD: _____

TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

Enviad al correo asociacionmusicavivagetafe@gmail.com dicho pdf junto a un enlaceal video de la canción que va a ser presentada al concurso.

+ INFORMACIÓN

GETAFEJOVEN



GETAFE
AYUNTAMIENTO | JUVENTUD

Getafe
JOVEN