

III CONCURSO DE MÚSICA DE CÁMARA

HOJA DE INSCRIPCIÓN

FORMACIÓN:

Dúo Trío Cuarteto Quinteto Sexteto

Datos a efecto de notificaciones:

Mail de contacto de la agrupación: _____

Teléfonos: _____

INTEGRANTES:

1.

Apellidos y Nombre: _____

Instrumento: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____ DNI: _____

Mail: _____

Centro de estudios: _____

2.

Apellidos y Nombre: _____

Instrumento: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____ DNI: _____

Mail: _____

Centro de estudios: _____

3.

Apellidos y Nombre: _____

Instrumento: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____ DNI: _____

Mail: _____

Centro de estudios: _____

4.

Apellidos y Nombre: _____

Instrumento: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____ DNI: _____

Mail: _____

Centro de estudios: _____

5.

Apellidos y Nombre: _____

Instrumento: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____ DNI: _____

Mail: _____

Centro de estudios: _____

6.

Apellidos y Nombre: _____

Instrumento: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____ DNI: _____

Mail: _____

Centro de estudios: _____

REPERTORIO PARA LA FASE ELIMINATORIA:

OBRA	AUTOR	DURACIÓN
1.		
2.		
3.		
4.		