



## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN FESTIVAL DE HABANERAS 2019 – CONCURSO

Denominación de la Agrupación: _____		
Denominación Fiscal: _____		
C.I.F.: _____	Domicilio del local de ensayo: _____	
Localidad: _____	Teléfono: _____	
Teléfono del local: _____	Número de componentes: <input type="checkbox"/>	<i>Sentados:</i> <input type="checkbox"/> <i>De pie:</i> <input type="checkbox"/>

Nombre del Representante: _____		
N.I.F. _____	Correo-E: _____	
Teléfono 1: _____	Whatsapp <sup>(2)</sup> : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Teléfono 2: _____
(2) Autoriza su uso a efectos de la creación de un grupo para mensajes de la Organización		

Nombre del Director: _____		
Teléfono 1: _____	Teléfono 2: _____	

**MODALIDAD:**

**AGRUPACIÓN DE MAYORES DÍA 11 DE JULIO**

**AGRUPACIÓN LIBRE DÍA 13 DE JULIO**

Primer tema de Concurso:	_____
Solistas:	_____
Autor:	_____
Segundo tema de Concurso:	_____
Solistas:	_____
Autor:	_____

**NOTA: Se ruega cumplimentar en mayúsculas todos los datos. ESTE RECUADRO LO COMPLETARÁN LAS AGRUPACIONES A CONCURSO, QUE POR TANTO ACTÚAN LOS DÍAS 11 Y 13 DE JULIO SEGÚN MODALIDAD.**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE,**

N.I.F.: \_\_\_\_\_



## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN FESTIVAL DE HABANERAS 2019 – FUERA DE CONCURSO

Denominación de la Agrupación: _____		
Denominación Fiscal: _____		
C.I.F.: _____	Domicilio del local de ensayo: _____	
Localidad: _____	Teléfono: _____	
Teléfono del local: _____	Número de componentes: <input type="checkbox"/>	Sentados: <input type="checkbox"/> De pie: <input type="checkbox"/>

Nombre del Representante: _____		
N.I.F. _____	Correo-E: _____	
Teléfono 1: _____	Whatsapp <sup>(2)</sup> : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Teléfono 2: _____
(2) Autoriza su uso a efectos de la creación de un grupo para mensajes de la Organización		

Nombre del Director: _____		
Teléfono 1: _____	Teléfono 2: _____	

**(DIA 12 DE JULIO DE 2019)**

Primer tema de Concurso: _____
Solistas: _____
Autor: _____
Segundo tema de Concurso: _____
Solistas: _____
Autor: _____

**NOTA: Se ruega cumplimentar en mayúsculas todos los datos. ESTE RECUADRO LO COMPLETARÁN LAS RONDALLAS Y AGRUPACIONES LIRICAS INSCRITAS QUE PARTICIPAN E INTERVIENEN EN EL CARNAVAL Y QUE POR TANTO ACTÚAN EL DIA 12 DE JULIO.**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE,**

N.I.F.: \_\_\_\_\_