

FICHA D'INSCRIPCIÓ - MORVEDRE ROCK 2020

1.- DATOS REPRESENTANTE DEL GRUPO:

Nombre y apellidos: _____

Dirección: _____

Población: _____ C.P: _____

Teléfonos: _____ / _____

DNI: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Correo electrónico: _____

Nombre del grupo: _____

Modalidad:

- A (grupo local)
 B (grupo de Comunitat Valenciana)

2.- COMPONENTES DEL GRUPO:

Nombre y apellidos	dirección	DNI	Teléfono	edad

EXPONE QUE desea participar en el Morvedre Rock 2020, aceptando las presentes bases.

Firmado: _____
la persona solicitante

DIRIGIDO A: Asociación Músico-Cultural KLAVIJA