



BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

NOM DEL GRUP:

INTEGRANTS DEL GRUP:

DESCRIPCIÓ DEL GRUP:

TIPUS DE MÚSICA:

TELEFON DE CONTACTE:

CORREU ELECTRÒNIC:

PREFERÈNCIES EN DATES PER LES ACTUACIONS:

NECESSITATS TÈCNIQUES PER L'ACTUACIÓ*:

telefon de contacte, -635786857-

ENVIAR PER CORREU TRADICIONAL O PER CORREU ELECTRÒNIC A LES SEGÜENTS ADRECES.

AJUNTAMENT D'AGRES."CONCURS MUSICAL AGRESMUSIQ". PLAÇA D'ESPANYA, 1 – 03837- AGRES.

E-MAIL: agresesmou@gmail.com

*ÉS MOLT IMPORTANT SABER LES VOSTRES NECESSITATS BÀSIQUES .