



# I CERTAMEN DE COPLA “VILLA DE ALFACAR”

*Teatro Municipal 21 y 28 septiembre y final 12 de octubre*

## **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN:**

Nombre y apellidos:

Nombre artístico:

D.N.I.

Fecha nacimiento:

Domicilio:

C.P.

Localidad:

Provincia:

Teléfonos de contacto:

Correo electrónico:

3 Temas a interpretar por orden de preferencia:

1º.-

2º.-

3º.-

## **SOLICITA:**

1.- Ser admitida/o para participar en el I Certamen de Copla Villa de Alfacar a celebrar los días 21 y 28 de septiembre de 2019 y la final el día 12 de octubre de 2019 en el Teatro Municipal.

Si solicitan la inscripción más de 20 Artistas, se celebrará otra semifinal el 4 de octubre.

2.-Indica que conoce en su integridad las bases y se compromete a aceptarlas y acatarlas.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA: enviar al correo: [ilusionalos60si@gmail.com](mailto:ilusionalos60si@gmail.com) o al **wasap 609543756**

-Fotocopia D.N.I.

-Foto reciente para cartelera (o más de una)

-Prueba de voz.

En Alfacar a                    de                    2019

Fdº. ....

D.N.I.:.....

Toda la información está sujeta a la ley de protección de datos.