

NOMBRE DEL GRUPO MUSICAL:
MUNICIPIO:

DATOS PERSONALES DEL GRUPO

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____ EDAD: _____

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____ EDAD: _____

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____ EDAD: _____

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____ EDAD: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL GRUPO: _____

TELÉFONO: _____ e-mail: _____

INSTRUMENTOS MUSICALES QUE UTILIZAN: _____

ESTILO DE MÚSICA QUE PRACTICAN CON EL INSTRUMENTO: _____

GRUPOS DE MÚSICA DE REFERENCIA: _____

AÑOS DE EXPERIENCIA MUSICAL CON LA FORMACIÓN DE ESTE GRUPO: _____

INSTRUMENTOS QUE APORTAS E INSTRUMENTOS QUE NECESITAN

INSTRUMENTOS PROPIOS QUE APORTAN PARA LOS ENSAYOS: _____

INSTRUMENTOS QUE NECESITAN Y NO PUEDEN APORTAR PARA LOS ENSAYOS: _____

MATERIAL QUE ADJUNTA (grabación de temas, vídeo presentación, carta de motivación...):

HORARIO PARA LOS ENSAYOS

DÍA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA
HORA: ()	()	()	()	()	()	()	()
	TARDE	TARDE	TARDE	TARDE	TARDE	TARDE	TARDE
HORA: ()	()	()	()	()	()	()	()

Firma del responsable del grupo:

Fecha: