

**FORMULARIO INSCRIPCIÓN II CONCURSO COPLAS TORRE TAVIRA**

Nombre de la Agrupación: \_\_\_\_\_

Número de componentes: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Título Copla : \_\_\_\_\_

Autor Música: \_\_\_\_\_

Autor Letra: \_\_\_\_\_

Representante de la Agrupación: \_\_\_\_\_

Nº de teléfono móvil de contacto: \_\_\_\_\_

E-mail de contacto: \_\_\_\_\_

D. .... con DNI ..... en calidad de  
Representante de la agrupación: .....  
..... declara mediante  
el presente escrito haber leído y aceptado las bases del concurso. (\*)

Firmado:

En Cádiz, a        de        de 20

\*El formulario de inscripción irá firmado por el representante legal de la agrupación, el cual será responsable de la autenticidad de los datos reseñados. No podrá formalizar la inscripción de la agrupación si al formulario le faltase uno o más datos de los reseñados, así como la falta de uno o más temas del repertorio a interpretar en el concurso. Entregará además un ejemplar del repertorio a interpretar en el concurso.