



CONCURSO

CANTO E PERCUSIÓN TRADICIONAL

TRASPÉS

Categoría (A, B , ou C):

Nome do Grupo:

Peza a interpretar:

Duración:
(máx. 5 min.)

Lugar de recollida:
(parroquia e concello)

Número de compoñentes:

Cadeiras (si ou non):

Profesor ou responsable:

Teléfono:

E-mail de contacto:

Observacións:

DATOS DA ASOCIACIÓN:

C.I.F.:

Nome da Asociación ou Centro:

Enderezo:

Localidade:

C.P.:

Provincia:

E-mail de contacto:

Teléfono: