



FICHA DE PARTICIPACIÓN EN **SOCARROCK 2015**

▪ DATOS DEL SOLICITANTE		
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FECHA NACIMIENTO
DIRECCION	LOCALIDAD	
E-MAIL	TELEFONO 1	TELEFONO 2
NOMBRE DEL GRUPO O SOLISTA		ESTILO MUSICAL

▪ REQUISITOS DE VALORACIÓN		AUTOBAREMACIÓN	Puntuación (A RELLENAR POR LA ORGANIZACIÓN)
¿Hemos actuado en alguna edición del Socarrock?	<input type="checkbox"/> SI ¿Cuántos? <input type="checkbox"/> NO		
Repertorio en valenciano:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Número total de miembros del grupo: ¿Cuántos están empadronados en Paterna?			
¿Tenemos componentes del grupo que tienen más de 30 años?	<input type="checkbox"/> SI ¿Cuántos?..... <input type="checkbox"/> NO		
TOTAL PUNTOS			

▪ DATOS DE LOS COMPONENTES DEL GRUPO QUE VAN A ACTUAR				
NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	TELÉFONO	FECHA DE NACIMIENTO	INSTRUMENTO
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

▪ SEÑALAR DÍA Y HORA DE PREFERENCIA DE ACTUACIÓN (1º, 2º y 3º):						
Viernes 3 julio	22:00	22:45	23:30	00:15	01:00	01:45
Sábado 4 julio	22:00	22:45	23:30	00:15	01:00	01:45

El abajo firmante, en representación del grupo,
SOLICITA participar en el Festival de Música Local Juvenil **SOCARROCK 2015**, declara que todos los datos anteriores son ciertos y acepta las reglas de participación de la actividad.

Paterna de de 2015

Nombre y apellidos.....

Firma y DNI:.....