



I CERTAMEN “VIDEOCLIPS MUSICALES DE TOLEDO”

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL GRUPO / SOLISTA: _____

TÍTULO / TEMA / CANCIÓN: _____

NOMBRE Y PRIMER APELLIDO DE LOS MIEMBROS DE LA FORMACIÓN MUSICAL:

NOMBRE Y APELLIDOS DE COMPONENTE DE LA FORMACIÓN NACIDO O EMPADRONADO EN TOLEDO:

PERSONA DE CONTACTO QUE PRESENTA EL VIDEOCLIP:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____

Acepto las bases y autorizo la exhibición de este videoclip en las actividades relacionadas con el Certamen “Videoclips Musicales de Toledo”.

FECHA:

FIRMA:

ENVIAR FICHA JUNTO AL ENLACE o ARCHIVO DEL VIDEOCLIP A
colectivoimagina@imagendeth.com