

**SOLICITUD PARTICIPACIÓN CERTAMEN BANDAS DE MÚSICA DE SECCIÓN ESPECIAL DE LA
DIPUTACIÓN DE VALENCIA**

Nombre de la Sdad. Musical:
CIF:
Domicilio:
Código Postal: Localidad:
Nombre de la persona de contacto: Cargo:
Teléfono de la persona de contacto:
Mail contacto:
Mail Sociedad:

Número de miembros de la plantilla:
Obra de libre elección:
Duración:
Autor/Autora:
Pieza de calentamiento (opcional):
Duración:
Autor/Autora:
Nombre del director/directora de la Banda:

El/La que suscribe, presidente/presidenta de la sociedad musical arriba indicada, enterado de las Bases del Certamen de Bandas de Música de Sección Especial de la Diputación de Valencia, que ha de celebrarse este año y, estando conforme con las mismas, se compromete a que dicha Banda concurra al citado acto el día señalado, a fin de tomar parte en el mismo.

En , a de de .

Sr./Sra.
DNI

**DIPUTACIÓN DE VALENCIA
(Servicio de Cultura)**