

30^o Festival de Canciones Samuel Martínez



Acordeón Infantil

No.

• DATOS PERSONALES DEL ACORDEONERO

NOMBRE COMPLETO:	
DOCUMENTO:	OCUPACIÓN
DIRECCIÓN:	BARRIO:
TELEFONO:	CELULAR:
MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
CORREO ELECTRÓNICO:	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:	

• DATOS DE LOS ACOMPAÑANTES

INSTRUMENTO	NOMBRE	DOCUMENTO	CELULAR
CAJERO			
GUACHARAQUERO			
CANTANTE			

• DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE:	FIRMA:
NOMBRE DE LA MADRE:	FIRMA:
CON SU FIRMA AUTORIZA LA PARTICIPACIÓN DE SU HIJO (A) EN EL FESTIVAL DE CANCIONES SAMUEL MARTÍNEZ <i>(Los concursantes deben adjuntar Registro Civil o Tarjeta de Identidad Autenticados).</i> LA FUNDACIÓN FESTIVAL DE CANCIONES SAMUEL MARTÍNEZ VERIFICARÁ LOS DOCUMENTOS.	

Nota: En el correo [@fundacionsamuelmartinez@gmail.com](mailto:fundacionsamuelmartinez@gmail.com) debe adjuntar los siguientes documentos:

- Formato de inscripción
- Fotocopia de la tarjeta de identidad ó registro civil
- Fotocopia del RUT (Padre o Madre)

