

# 30<sup>o</sup> Festival de Canciones Samuel Martínez



## Acordeón Juvenil

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

**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)

