



HOMENAJE A
OMAR GELES
1967 - ∞

ACORDEONERO INFANTIL

No.

• DATOS PERSONALES DEL ACORDEONERO

NOMBRE COMPLETO:	
DOCUMENTO:	OCUPACIÓN:
DIRECCIÓN:	BARRIO:
TELEFONO:	CELULAR:
MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
CORREO ELECTRÓNICO:	
LUGAR Y FECHA 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 58º FESTIVAL DE LA LEYENDA VALLENATA
(Los concursantes deben adjuntar Registro Civil o Tarjeta de Identidad Autenticados).
La Fundación Festival de la Leyenda Vallenata verificará los documentos.

• PARTICIPACIÓN (ES) EN EL FESTIVAL DE LA LEYENDA VALLENATA

Si participa por primera vez, coloque una X en el siguiente espacio: ____

CATEGORÍA	AÑO(S):	CATEGORÍA	AÑO(S):