



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@imagendeath.com**