**FITXA D’INSCRIPCIÓ 13è CONCURS DE MÚSICA JOVE** **Data d’inscripció:**  **Categoria:**

**Nom del grup:** **Estil musical**: **Data de creació del grup**:

**COMPONENTS DEL GRUP:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom i cognoms** | **Adreça** | **Codi postal** | **Població** | **Telèfon casa** | **Telèfon mòbil** | **Adreça electrònica** | **Instrument** |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |

**Títols de les tres cançons presentades a la maqueta perquè siguin valorades pel jurat del concura:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1 -** |       |
| **2 -** |       |
| **3 -** |       |

 **Documentació i material que cal presentar en formalitzar la inscripció:**

[ ]  Original i fotocòpia nítida del DNI del representant del grup (cara i dors)

[ ]  Full degudament omplert de designació d’un membre del grup com a representant legal.

[ ]  Certificat d’empadronament d’almenys 1 dels components del grup conforme està empadronat a un municipi del Maresme (només per la categoria B).

Signatura del /la representant del grup o solista:

**IMPORTANT:** Amb la present signatura autoritzo a l’ajuntament a fer les comprovacions necessàries per confirmar que un dels membres del grup està empadronat a un dels municipis organitzadors del concurs.

# FULL DE DESIGNACIÓ DEL REPRESENTANT LEGAL DEL GRUP

**1.** Cada grup ha de designar una persona de contacte, que en serà la interlocutora del grup. Aquesta persona ha de ser major d’edat.

## NOM DEL GRUP O DEL SOLISTA:

### DADES DEL REPRESENTANT LEGAL DEL GRUP

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom i cognoms** | **Adreça** | **Codi postal** | **Població** | **Telèfon casa** | **Telèfon mòbil** | **Adreça electrònica** | **Instrument** |
|       |       |       |       |       |       |       |       |

**SIGNATURA DEL/LA REPRESENTANT LEGAL DEL GRUP I CONFORMITAT DE LA RESTA DELS MEMBRES:**

**FORMACIÓ MUSICAL**

Amb l’objectiu de poder contribuir a millorar la formació musical dels músics novells, us demanem el vostre interès en participar en formacions específiques:

* Esteu interessats/des en participar en algun tipus de formació? [ ]  Sí [ ]  No
* En quins àmbits?

[ ]  el concert: aspectes tècnics (sales, riders, fulls de ruta,...), la contractació, el directe...

[ ]  les maquetes i els estudis de gravació

[ ]  la promoció: plataformes digitals i imatge

[ ]  entitats de gestió musical, managements i discogràfiques

[ ]  llicència i drets d’autor