

Ayuntamiento de Adeje

Área de Bienestar Comunitario y Políticas de Solidaridad

Actividades Sectoriales: Juventud

ANEXO I

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA "LOCAL DE ENSAYO PARA GRUPOS MUSICALES"

1. DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE

Nombre		Primer apellido		Segundo apellido	
D.N.I.	Fecha nacimiento	Domicilio completo		Código Postal	
Teléfono 1	Teléfono 2	Nº C J A	e-mail		
Nombre del Grupo Musical:				Nº de Componentes	

2. FECHAS Y HORARIO:

- Primer cuatrimestre** De enero a abril.
- Segundo cuatrimestre**..... De mayo a agosto.
- Tercer Cuatrimestre**..... De septiembre a diciembre.

Orden de preferencia de los turnos de ensayo

1º: Día _____ Horario de _____ a _____.

2º: Día _____ Horario de _____ a _____.

3º: Día _____ Horario de _____ a _____.

4º: Día _____ Horario de _____ a _____.

5º: Día _____ Horario de _____ a _____.

(Enumerar por orden de preferencia todos los turnos para facilitar la asignación de plazas. Si se señala una sola fecha, se entiende que solo desea participar en ésta, no pudiendo optar a las demás posteriormente. A los turnos se accederá según criterios de adjudicación detallados en las Bases de la presente convocatoria.)

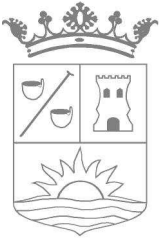
EL/LA INTERESADO/A APORTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad, en vigor, de cada miembro del Grupo.
- Fotocopia del Carné Joven de Adeje (C.J.A.), en vigor, de cada miembro del grupo.
- 1 Fotografía actual, tamaño carné de cada miembro del Grupo.
- Certificado de empadronamiento de cada miembro del Grupo.
- Currículo del Grupo.
- Rider Técnico: Listado de instrumentos, micrófonos y canales de la mesa de sonido.
- Copia de los Estatutos de la asociación.
- Copia de la inscripción en el registro correspondiente.
- Copia del C.I.F. de la asociación.

El/la abajo firmante como representante del grupo arriba indicado, solicita participar en el Programa "Locales de Ensayo para grupos musicales", aceptando las bases que rigen el mismo. Declara que son ciertos los datos consignados en ella, asumiendo el cumplimiento de las obligaciones que legalmente le corresponden, el acatamiento de horario, de las normas y del programa, que acepta íntegramente.

En la Villa de Adeje, a.....de..... de 200_

Firma del interesado/a.



LEE ATENTAMENTE LA INFORMACIÓN SIGUIENTE.

Te ayudará a rellenar el impreso para solicitar tu **Local de Ensayo**.

- Primer cuatrimestre** De enero a abril.
- Segundo cuatrimestre**..... De mayo a agosto.
- Tercer Cuatrimestre**..... De septiembre a diciembre.

FECHAS Y HORARIO:

Los horarios de ensayo disponibles son:

Lunes:

- De 10:00 a 13:00
- De 17:00 a 20:00

Martes:

- De 10:00 a 13:00
- De 17:00 a 20:00

Miércoles:

- De 10:00 a 13:00
- De 17:00 a 20:00

Jueves:

- De 10:00 a 13:00
- De 17:00 a 20:00

Viernes:

- De 10:00 a 13:00
- De 17:00 a 19:00
- De 19:00 a 22:00

Si tienes alguna duda puedes consultarnos en los teléfonos 922 78 18 08