

Folla de inscrición  
**“XII Concurso de Música Tradicional”**  
Cuartetos Tradicionais

Nome do Grupo

--

Nome dos compoñentes por instrumento:

Instrumento	Nome e apelidos	DNI
GAITA 1		
GAITA 2		
TAMBOR		
BOMBO		

Enderezo de contacto:

Enderezo			
Código postal		Telf. de contacto:	

Pezas a interpretar no concurso:

<b>1ª Peza</b>	Título	
	Autor ou autora	
<b>2ª Peza</b>	Título	
	Autor ou autora	

Remitir debidamente cuberta á dirección : [cmt@acamamoa.gal](mailto:cmt@acamamoa.gal)