

FICHA INSCRIPCIÓN

VIII FESTIVAL DE LA VOZ DEL BUDI 2016

PUERTO DOMÍNGUEZ, COMUNA DE SAAVEDRA

NOMBRE COMPLETO PARTICIPANTE	
EDAD	
RUT	
NOMBRE ARTÍSTICO	
DOMICILIO (DIRECCIÓN COMPLETA)	
FONO FIJO / MÓVIL	
CORREO ELECTRÓNICO	
TEMA A INTERPRETAR	
RESEÑA ARTÍSTICA (SÍNTESIS)	