

# XXV CONCURSO NACIONAL DE BANDAS ESCOLARES 2017

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre de la Institución:

Dirección del I.E.:

Teléfono:

Fax:

Nombre del(a) Director(a):

Nombre del (los) Profesor(es) Responsable(s):

Email:

Teléfono:

Celular:

Agrupación Participante:

Repertorio:

- 1.
- 2.
- 3.

Breve reseña de la Agrupación

LA VERDAD NOS LIBERA