|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN** **MUESTRA PROVINCIAL DE COROS ESCOLARES****CURSO 2019-2020** |
| **Centro:****Localidad:** |
| **Profesor responsable:****Contacto: email: Teléfono:** |
| Número de componentes del coro:  | Curso/s: |
| Duración de la representación: |
| Tiempo montaje:  | Tiempo desmontaje: |
| **Obras:**  |
| **Medios técnicos necesarios:** |
| **Observaciones:** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019

El/la Director/a del centro

*Esta ficha se remitirá por correo electrónico a la dirección:* *fraconma@jcyl.es*