

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ
I Curs de Música de Cambra per a Amateurs
a càrrec del Conjunt Atria

1. Dades del participant

Nom i cognoms:

Telèfon:

e-mail:

Instrument:

Vindràs amb un grup format?

Sí (omple els punts 2 i 3)

No (omple el punt 4)

2. Dades del grup

Nom del grup (si en teniu):

Quants sou?

Quin repertori us agradaria treballar durant el curs?

3. Dades dels altres membres del grup

| Nom | Instrument | e-mail |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

4. Informació per a incloure't en un grup nou

Edat:

Quants anys fa que toques?

Toques en alguna orquestra o grup de cambra?

Quines obres has treballat últimament?

Envia'ns el formulari a:

conjuntatria@gmail.com