

V Concurso Internacional de Arpa de México 2017/

V Mexico International Harp Competition 2017.



Registro de Concursante / Contestant Registration

- CATEGORÍA / CATEGORY:
- NOMBRE DEL CONCURSANTE / CONTESTANT'S NAME:
- FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH:
- NACIONALIDAD / NATIONALITY:
- NÚMERO TELEFÓNICO / PHONE NUMBER:
- CORREO ELECTRÓNICO / EMAIL:
- ALERGIAS/ ALLERGIES:
- TIPO DE SANGRE/ BLOOD TYPE:
- EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON (NOMBRE, TELÉFONO E EMAIL) / IN CASE OF EMERGENCY CONTACT (NAME, PHONE NUMBER AND EMAIL):

A través del presente, cedo todos los derechos de imagen y audio al “V Concurso y Festival Internacional de Arpa México 2017”, para fines de difusión y no lucrativos/
Through the following I hand over all image and audio rights to “V Concurso y Festival Internacional de Arpa México 2017”, for non-profit and diffusion purposes.

Firma del Concursante / Contestant's Signature