|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL ASPIRANTE** | | | |
|  | | | |
| **DATOS DE CONTACTO DEL ASPIRANTE** | | | |
| Domicilio | | Teléfono móvil | DNI |
|  | |  |  |
| Municipio y código postal | | Fecha de nacimiento | Lugar de nacimiento |
|  | |  |  |
| Correo electrónico | | Registro vocal o tesitura | |
|  | |  | |
| **OBRA INTERPRETADA EN LA GRABACIÓN AUDIOVISUAL** | | | |
| Compositor | Obra | | |
|  |  | | |
|  |  | | |

****

**Coro de la AAOBS 2019**

**Formulario de inscripción**