

SOLICITUD LOCALES DE ENSAYO BIBLIOTECA MIGUEL DELIBES CONVOCATORIA 2019

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS				NIF*	
NOMBRE DE LA VÍA**			PLANTA	LETRA	PUERTA
CÓDIGO POSTAL		MUNICIPIO		PROVINCIA	
FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO		

(*)Pasaporte, NIE (**)Se entiende a efectos de notificaciones

DATOS DEL GRUPO

NOMBRE DEL GRUPO AL QUE REPRESENTA		Nº DE INTEGRANTES	Nº DE INTEGRANTES MENORES 35 AÑOS
NOMBRE, APELLIDOS, EDAD Y NIF, PASAPORTE, NIE DEL RESTO DE LOS INTEGRANTES			
1			
2			
3			
4			
5			
6			

PREFERENCIA DE HORARIOS

Las instalaciones permanecerán abiertas de jueves de 17 a 22 h, viernes de 17 a 23 h, sábados de 10 a 14 h y de 17 a 23 h y domingos de 10 a 14 h y de 17 a 22 h

Se podrá optar a un máximo de cuatro horas semanales y tres horas por día.

1ª OPCIÓN				2ª OPCIÓN				3ª OPCIÓN			
Día	Hora	Día	Hora	Día	Hora	Día	Hora	Día	Hora	Día	Hora

J (jueves), V (viernes), S (sábado), D (domingo)

EQUIPACIÓN

Ordenador + tarjeta de sonido + Sistema Pro Tools edición y grabación audio + previos microfonía, Batería completa de 6 piezas con platos y baquetas, Mesa de mezclas de 16 canales, 4 micrófonos con pie y pinzas para micros, 1 micrófono diadema, 2 bafles autoamplificados 200 w c/u, 2 Soporte de bafles para elevarlos, 1 Subwoofer 400 W cada uno, 1 Amplificador de bajo, 1 Amplificador de guitarra, 1 Mueble estantería para equipos, Superficie antideslizante adecuada para

AUTORIZACIONES MENORES EDAD

MADRE/PADRE O TUTOR/A (SÓLO MENORES DE EDAD)			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL TUTOR/A			NIF*
NOMBRE DE LA VÍA**		PLANTA	LETRA
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	
FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

D/D^acon DNI..... como madre, padre o tutor/a autorizo a a participar en los locales de ensayo su participación en