



NOME DELLA BAND _____

REFERENTE _____

N.TEL: _____ E-MAIL: _____

GENERE MUSICALE:

DESCRIZIONE:

NUMERO COMPONENTI: _____ N.VOCI: _____

STRUMENTI (BARRARE): N. CHITARRA ELETTRICA N. CHITARRA ACUSTICA/CLASSICA

BASSO BATTERIA N. TASTIERE

PERCUSSIONI: _____

ALTRO: _____

DOVE ASCOLTARE IL GRUPPO (INDICARE UN LINK O ALLEGARE MATERIALE):

Inviare la scheda a fondazione@capitalespettacolo.it entro il 30 aprile 2018