



**ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI**

SECRETARÍA DE CULTURA
Y TURISMO

**SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO DE SANTIAGO DE CALI
II ENCUENTRO DE ESCUELAS DE MUSICA TRADICIONAL Y DE DANZA**

FICHA DE INSCRIPCION

Nombre del grupo: _____

Nombre del Director: _____ C.C. _____

Tel: _____ Celular: _____

Dirección de la sede: _____ Barrio: _____ Comuna _____

Danza con la que va a participar: _____ Región: _____

Reseña Grupo: _____

La danza debe tener una duración de seis minutos y debe informarse si participarán con acompañamiento musical o pista.

Lista de integrantes (máximo 20 personas):

1.	11.
2.	12.
3.	13.
4.	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.

Firma del Director

Firma del Responsable de la Asociación