

SUBMISSION FORM

Nom i Cognoms/ Name Surname

Lloc i data de Naixement / Place and Date of Birth

Nacionalitat / Nationality

Ciutat de Residència / City of Residence

Adreça/ Address

Codic postas / Zip Code

País / Country

Telèfon / Phone

Mòbil / Mobile

Correu electrònic / E-mail

Lloc Web / Web Site

Enllaços de Video (youtube o altres) / Links Video (youtube or other)

Instrument / Instrument

Breu Biografia i fotos / Short Biography and Picture