



فرم ثبت نام گروه های مازندرانی
سومین جشنواره موسیقی بومی البرز نشینان - لیلم

نام گروه موسیقی:		سال تاسیس:
مشخصات سرپرست گروه		
نام:	نام خانوادگی:	زن <input type="radio"/> مرد <input type="radio"/>
کد ملی:	تاریخ تولد:	نام پدر:
متاهل <input type="radio"/> مجرد <input type="radio"/>	استان:	شهر:
شماره شناسنامه:	محل تولد:	محل صدور:
پست الکترونیک:		
آدرس:		
کد پستی:	تلفن ثابت:	تلفن همراه:
رشته تحصیلی:	هنر: خواننده <input type="checkbox"/> هم خوان <input type="checkbox"/> نوازنده <input type="checkbox"/>	ساز:
مدرک تحصیلی:	زیر دیپلم <input type="radio"/> دیپلم <input type="radio"/> فوق دیپلم <input type="radio"/> لیسانس <input type="radio"/> فوق لیسانس <input type="radio"/> دکترا <input type="radio"/>	
مهارت های هنری دیگر : آواز <input type="checkbox"/> هم خوان <input type="checkbox"/> کمانچه <input type="checkbox"/> سرنا <input type="checkbox"/> تشت <input type="checkbox"/> لاله وا <input type="checkbox"/> دسرکوتن <input type="checkbox"/> قرنه <input type="checkbox"/> دوتار <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>		
سابقه هنری:		
آلبوم های منتشر شده:		
زندگی نامه هنری:		

مشخصات اعضا گروه موسیقی:		
نفر اول		
نام:	نام خانوادگی:	تاریخ تولد:
تلفن همراه:	هنر: خواننده <input type="checkbox"/> هم خوان <input type="checkbox"/> نوازنده <input type="checkbox"/>	ساز:
نفر دوم		
نام:	نام خانوادگی:	تاریخ تولد:
تلفن همراه:	هنر: خواننده <input type="checkbox"/> هم خوان <input type="checkbox"/> نوازنده <input type="checkbox"/>	ساز:
نفر سوم		
نام:	نام خانوادگی:	تاریخ تولد:
تلفن همراه:	هنر: خواننده <input type="checkbox"/> هم خوان <input type="checkbox"/> نوازنده <input type="checkbox"/>	ساز:
نفر چهارم		
نام:	نام خانوادگی:	تاریخ تولد:
تلفن همراه:	هنر: خواننده <input type="checkbox"/> هم خوان <input type="checkbox"/> نوازنده <input type="checkbox"/>	ساز:
نفر پنجم		
نام:	نام خانوادگی:	تاریخ تولد:
تلفن همراه:	هنر: خواننده <input type="checkbox"/> هم خوان <input type="checkbox"/> نوازنده <input type="checkbox"/>	ساز:
نفر ششم		
نام:	نام خانوادگی:	تاریخ تولد:
تلفن همراه:	هنر: خواننده <input type="checkbox"/> هم خوان <input type="checkbox"/> نوازنده <input type="checkbox"/>	ساز:
نفر هفتم		
نام:	نام خانوادگی:	تاریخ تولد:
تلفن همراه:	هنر: خواننده <input type="checkbox"/> هم خوان <input type="checkbox"/> نوازنده <input type="checkbox"/>	ساز:
نفر هشتم		
نام:	نام خانوادگی:	تاریخ تولد:
تلفن همراه:	هنر: خواننده <input type="checkbox"/> هم خوان <input type="checkbox"/> نوازنده <input type="checkbox"/>	ساز:
نفر نهم		
نام:	نام خانوادگی:	تاریخ تولد:
تلفن همراه:	هنر: خواننده <input type="checkbox"/> هم خوان <input type="checkbox"/> نوازنده <input type="checkbox"/>	ساز:
نفر دهم		
نام:	نام خانوادگی:	تاریخ تولد:
تلفن همراه:	هنر: خواننده <input type="checkbox"/> هم خوان <input type="checkbox"/> نوازنده <input type="checkbox"/>	ساز:
<p>توجه : تمامی اطلاعات وارد شده باید به زبان فارسی باشد.</p> <p>سرپرست گروه یک قطعه عکس پرسنلی، عکس هنری خود و یک نسخه لوح فشرده حاوی اجرای گروه (به مدت ۲۰ دقیقه) را همراه با فرم ثبت نام به دبیرخانه جشنواره ارائه نماید.</p> <p>امضا سرپرست گروه</p>		