

METALGATE Massacre

1. ročník soutěže metalových
kapel 2009-2010

REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ KAPEL

Název kapely:

Web:

Jméno a příjmení kontaktní osoby/managera:

E-mail na kontaktní osobu:

Telefon na kontaktní osobu:

Ze kterého města kapela pochází:

Počet a jména členů kapely + jejich nástrojové obsazení:

Stručná informace o kapele (např. vznik, žánr, vydaná CD, cíl,...):

Stageplan: *popište nebo přiložte nákres*

1 ks foto kapely: *pošlete nebo napište link, kde je možné foto stáhnout*

K formuláři přiložte CD/DVD se 3 ks demo snímků ve formátu MP3.

Kapela svou registrací a poskytnutím demo nahrávek uděluje souhlas s jejich zveřejněním na internetu pro potřeby hlasování.

Registrační formulář a CD/DVD zašlete poštou na adresu:

**MUSIC CITY, Ocelářská 937/39, 190 00 Praha 9 – Vysočany,
na zadní stranu obálky napište „MetalGate Massacre“**