

PRIJAVNICA I. dio

1 Naziv zbora / vokalnog sastava:	
Adresa:	
Telefon:	Mobitel:
E-mail:	Web:

2 Dirigent / umjetnički voditelj:	
Adresa:	
Telefon:	Mobitel:
E-mail:	

3 Osoba za kontakt:	
Adresa:	
Telefon:	Mobitel:
E-mail:	

4 Kategorija*:

A₁ - Mješoviti zborovi	<input type="checkbox"/>	B₂ - Mješoviti vokalni sastavi	<input type="checkbox"/>	D₁ - Dječji zborovi do 12 g.	<input type="checkbox"/>
A₂ - Muški zborovi	<input type="checkbox"/>	B₂ - Muški vokalni sastavi	<input type="checkbox"/>	D₂ - Dječji zborovi do 16 g.	<input type="checkbox"/>
A₃ - Ženski zborovi	<input type="checkbox"/>	B₃ - Ženski vokalni sastavi	<input type="checkbox"/>	D₃ - Djevojački zborovi do 19 g.	<input type="checkbox"/>
				D₄ - Mješoviti zborovi do 19 g.	<input type="checkbox"/>
F₁ - Folklorni zborovi	<input type="checkbox"/>	S₁ - Musica sacra, zborovi	<input type="checkbox"/>	P₁ - Slobodno vokalno višeglasje, zborovi	<input type="checkbox"/>
F₂ - Folklorni vokalni sastavi	<input type="checkbox"/>	S₂ - Musica sacra, vokal. sastavi	<input type="checkbox"/>	P₂ - Slobodno vok. višeglasje, vokalni sastavi	<input type="checkbox"/>

* - označi jednu kategoriju

5 Broj pjevača: __ __ ukupno __ __ ženskih __ __ muških
6 Prateći instrumenti (broj i vrsta): __ __

Zbor ili vokalni sastav može se natjecati u najviše dvije kategorije. Za svaku kategoriju treba ispuniti novu prijavnicu.

Ispunjen 1. dio prijavnice molimo poslati najkasnije do 15. rujna 2017. na e-mail adresu:

natjecanje@festivalglazbezagreb.org

ili na adresu:

Centar za kulturu i informacije Maksimir
FESTIVAL GLAZBE ZAGREB 2017. (za Natjecanje)
Švarcova 18, 10000 Zagreb



PRIJAVNICA II. dio**8 PROGRAM:**

Prijavljeni program biti će ujedno i redosljed skladbi na nastupu.

1.) Ime i prezime skladatelja: _____ Godina rođenja i smrti: _____

Naziv skladbe: _____ Trajanje: _____

Instrumentalna pratnja – solist: _____

2.) Ime i prezime skladatelja: _____ Godina rođenja i smrti: _____

Naziv skladbe: _____ Trajanje: _____

Instrumentalna pratnja – solist: _____

3.) Ime i prezime skladatelja: _____ Godina rođenja i smrti: _____

Naziv skladbe: _____ Trajanje: _____

Instrumentalna pratnja – solist: _____

4.) Ime i prezime skladatelja: _____ Godina rođenja i smrti: _____

Naziv skladbe: _____ Trajanje: _____

Instrumentalna pratnja – solist: _____

9 Datum:**10** Potpis odgovorne osobe:**11** Potpis dirigenta – umjetničkog voditelja:**12** Priložiti uz prijavnicu:

- 3 primjerka svake partiture
- kratki životopis zbora/vokalnog sastava i dirigenta (poslati e-mailom u Word formatu)
- fotografiju zbora/vokalnog sastava i dirigenta (poslati e-mailom u JPG ili drugom odgovarajućem formatu)

Program natjecanja (2. dio prijavnice) molimo poslati najkasnije do 1. listopada 2017. na e-mail adresu:

natjecanje@festivalglazbezagreb.org

Priloge (partiture) poslati poštom na adresu:

Centar za kulturu i informacije Maksimir
FESTIVAL GLAZBE ZAGREB 2017. (za Natjecanje)
Švarcova 18, 10000 Zagreb

