

46. susreti zagrebačkih glazbenih amatera – Zagreb 2023.

PRIJAVNICA 1. dio

1 Naziv ansambla:
Adresa:
Mobitel: E-mail: web:
2 Dirigent (umjetnički voditelj):
Adresa:
Telefon:
Mobitel: E-mail:
3 Osoba za kontakt:
Adresa:
Telefon:
Mobitel: E-mail:
4 Vrsta nastupa*
* - označi ogovarajuću vrstu
<input type="checkbox"/> slobodan program/nastup u ciklusu SZGA <input type="checkbox"/> zadani program - kvalifikacije za državnu razinu Susreta (propozicije: HSK: PO,TO,FA)
<input type="checkbox"/> koncert prijateljstva <input type="checkbox"/> cjelovečernji koncert prijavljenog ansambla
5 Vrsta ansambla*:
<input type="checkbox"/> Mješoviti zborovi <input type="checkbox"/> Muški zborovi <input type="checkbox"/> Ženski zborovi <input type="checkbox"/> Dječji zborovi
<input type="checkbox"/> zborovi mladeži <input type="checkbox"/> Vokalni ansambli <input type="checkbox"/> Vokalno-instrumentalni ansambli <input type="checkbox"/> Klape
<input type="checkbox"/> instr. ansambli/orkestri <input type="checkbox"/> puhački orkestri <input type="checkbox"/> tamburaški orkestri <input type="checkbox"/> Ostalo
* - označi ogovarajuću vrstu
6 Broj izvođača: ___ ukupno ___ ženskih ___ muških
7 Broj članova instrumentalne pratnje:
8 Priložiti uz prijavnicu (online ili poštom):
• partiture svih skladbi (1x) • kraći životopis zbora i dirigenta

46. susreti zagrebačkih glazbenih amatera – Zagreb 2023.

PRIJAVNICA 2. dio

9 PROGRAM:

Ansambli ne smiju prijavljivati skladbe koje su izvodili na posljednja tri Susreta (2020.- 2021.- 2022.).
Prijavljeni program biti će ujedno i redosljed skladbi na nastupu.
Predviđeno trajanje nastupa po ansamblu je 6-10 minuta (uključivo s postavom ansambla na scenu).

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: _____

10 Datum:

11 Potpis za ansambl odgovorne osobe:

12 Potpis dirigenta – umjetničkog voditelja:

**Ispunjenu prijavnicu molimo poslati
na adresu:**

**Zagrebački glazbeni podij Centra za kulturu Trešnjevka
46. SUSRETI ZAGREBAČKIH GLAZBENIH AMATERA
Park Stara Trešnjevka 1, 10000 ZAGREB**

• Tel: 091 3027 417 • podij@cekate.hr • www.cekate.hr