

*telefon/faks:* ***(011)719-3582*** *mejl:****umbps@mts.rs*** *sajt: www.umbps.com*

PRIJAVA ZA FESTIVAL SLOVENSKE MUZIKE 1-4 APRILA 2025

**PRIJAVA KAMERNI ANSAMBLI KLASIČNA MUZIKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime kandidata , datum rodjenja** | |  | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | |  | | | | | | | |  |  |  | Razred |
|  | |
| **Kategorija** |  | | |  |  | |  | **Instrumenti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| **USTANOVA KOJU KANDIDATI POHAĐA**JU**(adresa, telefon)** | | | | | | | | |  | | | | |
| **Program:** ( **Upisati precizne podatke o svakoj kompoziciji: kompozitor,originalni naziv dela, tonalitet, opus,**  **broj,stav, minutaža-za svaku etapu posebno)** | | | | | | | | | | | | | |
| **Klasa –profesor** | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
| **Telefon, mejl** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Uz prijavu dostaviti overenu priznanicu o uplati kotizacije.**  **PRIJAVE SLATI e-mail, [umbps@mts.rs](mailto:umbps@mts.rs)**  **PRIJAVE POSLATE Mejlom ne moraju biti potpisane.** Rok za prijave 20.03.2025  6000 RSD KOTIZACIJA (Ukupna/ po ansamblu)  **Brој rаčunа: 160-0000000329972-45**  **sа nаznаkоm: dоnаciја zа učеšćе nа Festivalu.**  Primalac :Udruženje muzičkih i baletskih pedagoga Srbije | | | | | | | | | | | | | |