

*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** **PRIJAVE POSLATE Mejlom ne moraju biti potpisane.** Rok za prijave 20.03.20256000 RSD KOTIZACIJA (Ukupna/ po ansamblu)**Brој rаčunа: 160-0000000329972-45****sа nаznаkоm: dоnаciја zа učеšćе nа Festivalu.**Primalac :Udruženje muzičkih i baletskih pedagoga Srbije |