

PIETEIKUMA ANKETA

Talsu I Starptautiskā bērnu un jauniešu akadēmiskās dziedāšanas un vokālo ansambļu konkursam

2015.gada 29.aprīlis - 3.maijs

Talsu tautas nams, Lielā iela 19/21, Talsos

Precīzi un pilnīgi aizpildīta anketa jāiesūta līdz 2015.gada 31 . martam,
Talsu novada pašvaldības Kultūras nodaļā elektroniski – kultura@talsi.lv vai pa pastu: Talsu novada pašvaldība, Kareivju iela 7, Talsi, LV-3201

ZIŅAS PAR DALĪBNIEKU

1.	DALĪBNIEKA VĀRDS, UZVĀRDS	
2.	DZIMŠANAS GADS, DATUMS, MĒNESIS (pievienot pases kopiju)	
3.	DZĪVESVIETAS ADRESE, (mob. tālrunis, e-pasts)	
4.	MŪZIKAS IZGLĪTĪBAS IESTĀDE/DARBA VIETA (adrese, mob. tālrunis, e-pasts)	
5.	VECUMA KATEGORIJA (atbilstoši nolikumam)	
6.	VOKĀLAIS PEDAGOGS (vārds, uzvārds, mob. tālrunis, e-pasts)	
7.	KONCERTMEISTARS (vārds, uzvārds, mob. tālrunis, e-pasts)	
8.	RADOŠĀ BIOGRĀFIJA (dalība konkursos, festivālos, citas aktivitātes un sasniegumi)	
9.	VĒLOS IZMANTOT KONCERTMEISTARA PAKALPOJUMUS UZ VIETAS	<input type="checkbox"/> JĀ <input type="checkbox"/> NĒ

KONKURSA PROGRAMMA

1. KĀRTAS PROGRAMMA

Komponists, skaņdarba nosaukums, hronometrāža

2. KĀRTAS PROGRAMMA

Komponists, skaņdarba nosaukums, hronometrāža

3. KĀRTAS PROGRAMMA

Komponists, skaņdarba nosaukums, hronometrāža

NAKTSMĪTNES

Ceļa un uzturēšanās izdevumus sedz konkursa dalībnieki. Kultūras nodaļa pēc pieteikumu saņemšanas rezervē naktsmītnes (orientējošā cena vienam cilvēkam diennaktī: no līdzdienesta viesnīcā, – viesnīcā) un komplekso ēdināšanu (orientējošā cena: – dienā).

Nepieciešamas naktsmītnes jā nē personu skaits

Ierašanās datums		Nepieciešamās ēdienreizes	
Izbraukšanas datums			

DALĪBAS MAKSA JĀIESKAITA LĪDZ 2015. GADA 15.MARTAM

TALSU NOVADA PAŠVALDĪBA

REGISTRĀCIJAS NUMURS 90009113532

ADRESE - KAREIVJU IELĀ 7, TALSOS, TALSU NOVADS, LV-3201

KONTS: LV49UNLA0028700130033

KODS: UNLALV2X

BANKA: AS SEB banka

SADAĻĀ IEMAKSAS MĒRĶIS NORĀDE - DALĪBA TALSU I STARPTAUTISKĀ BĒRNU UN JAUNIEŠU AKADĒMISKĀS DZIEDĀŠANAS UN VOKĀLO ANSAMBLU KONKURSĀ

Juridiskām iestādēm izrakstām rēķinu. Lai to saņemtu, atsūtiet pieprasījumu, kurā norādīta kategorija, kurā ņemsiet dalību, iestādes un maksātāja iestādes rekvizīti.

Skolas direktors:

/vārds, uzvārds, paraksts/

Datums

Informatīvais tālrunis +371-26322037, kontaktpersona Valda Dzene.