

# PŘIHLÁŠKA

## PĚVECKÁ SOUTĚŽ JUNIOR TALENT 2017

POŘ. ČÍSLO:

POSTUP:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ (název vokální skupiny):

KONTAKT – EMAIL/ TELEFON – v případě vokální skupiny kontaktní osoba:

KATEGORIE (podtrhněte)

**I. KATEGORIE (6 – 10 let)**

**II. KATEGORIE (11 – 13 let)**

**III. KATEGORIE (14 – 20 let)**

**IV. KATEGORIE (dua, tria, kvarteta)**

MĚSTO:

DATUM NAROZENÍ–DD.MM.RRRR

ŠKOLA, TŘÍDA:

OBLÍBENÝ INTERPRET, KAPELA:

JAK DLOUHO SE VĚNUJETE ZPĚVU, ÚSPĚCHY, NĚCO O SOBĚ:

NÁZEV A AUTOR SOUTĚŽNÍ NAHRÁVKY

Veškeré údaje v této přihlášce jsou pro účely pěvecké soutěže Junior Talent 2017.

Podpisem zároveň souhlasí soutěžící a zák. zástupce, že během soutěže bude pořizován audio a video záznam výkonu soutěžícího k potřebám pořadatele, včetně fotografií. (k propagaci soutěže apod.)

\_\_\_\_\_  
Podpis soutěžícího

\_\_\_\_\_  
Podpis zák. zástupce nebo vedoucího pedagoga