

ЗАЯВКА

ЗА УЧАСТИЕ В НАЦИОНАЛЕН КОНКУРС ЗА ФОЛКЛОРНИ
ТАНЦОВИ СЪСТАВИ И АНСАМБЛИ
ТОП 10 БЪЛГАРСКИ ТАНЦОВ ФОЛКЛОР
„Танцови състави и ансамбли с възраст на участниците 13 – 18 г.“
2024

1. Пълно наименование на колектива:

.....

2. Организация от която се представя:

.....

3. Адрес:

.....

4. Име на ръководителя, телефонен номер и електронен адрес:

.....

5. Танци за участие в конкурса:

1. Наименование:.....

- хореография:.....
- музика:.....
- аранжирмент:.....
- времетраене:.....

2. Наименование:.....

- хореография:.....
- музика:.....
- аранжирмент:.....
- времетраене:.....

3. Наименование:.....

- хореография:.....
- музика:.....
- аранжирмент:.....
- времетраене:.....

6. Плейбек или жива музика, брой микрофони, инструменти:

.....

7. Дата и място на провеждане на полуфинал*:

30.03.2024 – гр. Асеновград

(при одобряване на по-голям брой колективи – втора дата 31.03.2024)

06.04.2024 – гр. Разград

(при одобряване на по-голям брой колективи – втора дата 07.04.2024)

13 - 14.04.2024 – гр. София

* Моля отбележете дата и място, където желаете да участвате на полуфинал.

Декларирам, че:

1. Всички танцьори в групата, които ще участват в конкурса са на възраст от 13 до 18 години включително (родени през 2011-2010-2009-2008-2007-2006г.).

2. Предоставените към заявката видео материали и снимки могат да бъдат използвани в печатни материали и за публикации в социални мрежи с цел реклама на участието и популяризиране на конкурса

дата:.....

Ръководител:.....

гр.

/ име, фамилия/

Забележка: Моля, попълнете пълно и точно заявката, тъй като тази информация ще бъде използвана за представянето на колектива.