

15. MEĐUNARODNO TAKMIČENJE MLADIH PIJANISTA NIŠ

Ime i prezime _____

Datum i mesto rođenja _____

Državljanstvo _____

Kategorija _____

Pedagog _____

Program (precizni podaci o svakoj kompoziciji: naziv,
broj, tonalitet, opus, stav i ukupna minutaža)

Trajanje programa: _____

Adresa kandidata _____

Telefon sa pozivnim brojem _____

Muzička škola/akademija _____

Svojim potpisom izjavljujete da ste saglasni sa
uslovima takmičenja i da prihvatate sve odluke žirija

(potpis kandidata ili roditelja za mlađe od 18 godina)