



C S E N K I I M R E
ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA
✉ 4150 Püspökladány, Petőfi u. 40.
☎ 54/451-134
e-mail: csenki.ami@gmail.com



FELHÍVÁS

ZENEISKOLÁSOK SZÁMÁRA

Cél: a társas zenélés élményének megteremtése, a kamarazenélés közösségformáló erejének szélesítése, a megyei kamarazene-oktatás pedagógiai eredményeinek bemutatása.

III. Megyei Kamarazene Találkozó

A rendezvény időpontja: 2017. április 12. (szerda) 10⁰⁰ óra
A rendezvény helyszíne: Dorogi Márton Művelődési Központ
4150 Püspökladány, Bajcsy-Zs. u. 2.

Jelentkezési határidő: 2017. 03. 01.

Feltételek:

- A találkozóra három, vagy annál nagyobb létszámú csoportok jelentkezését várjuk.
- A növendékek műsora szabadon választható/barokktól a XX. sz.-i kortárs zenéig/
- A műsoridő iskolánként maximum 30 perc lehet.
- Korcsoportonkénti megkötés nincs.

A műsor összeállításának jogát a szervező intézmény fenntartja.

A találkozó résztvevőinek és kísérőtanárainak utazásáról a nevező intézmény gondoskodik.

Nevezési díj: 2.000.-Ft/fő /tartalmazza az ebédet is/, melyet a „Zenei Nevelésért” Alapítvány, OTP Bank 11738053-20031969 számlájára kérünk befizetni.



C S E N K I I M R E
ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA
✉ 4150 Püspökladány, Petőfi u. 40.
☎ 54/451-134
e-mail: csenki.ami@gmail.com



Kérjük, az átutaláskor a megjegyzés rovatban tüntessék fel:

- III. Megyei Kamarazene Találkozó
- Település neve

Befizetési határidő: 2017. március 15.

A találkozón ebédet biztosítunk a felkészítő tanároknak.
Lehetőség van a kísérők számára is ebédet igényelni - 1.000 Ft/fő áron,
melyet előre kérünk jelezni március 15-ig.

További felvilágosítást az 54/451-134-es telefonszámon, vagy a
csenki.ami@gmail.com e-mail címen kaphatnak.

Eredményes felkészülést kívánunk!

Püspökladány, 2016. 10. 07.

Üdvözlettel:

Kovácsné Csuzda Judit
intézményvezető



C S E N K I I M R E
ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA
✉ 4150 Püspökladány, Petőfi u. 40.
☎ 54/451-134
e-mail: csenki.ami@gmail.com



JELNTKEZÉSI LAP

III. Megyei Kamarazene Találkozó

RÉSZTVEVŐK

Név, hangszer:
Felkészítő tanár neve és telefonszáma:
Zongorakísérő neve:

NEVEZŐ ISKOLA

Neve:
Címe:
Telefon/fax:
E-mail:

MŰSOR

Időtartama:

Ebéd igénylés: Felkészítő tanárok:..... fő

Kísérők száma:..... fő

Befizető neve, címe:

/ahová a számlát kéri/

Dátum:

.....
felkészítő tanár

.....
intézményvezető