



**XII Podlaski Festiwal
Szkolnych Zespołów Muzycznych „AKOLADA”
25 marca 2015 roku godz. 9.00
Młodzieżowy Dom Kultury w Białymstoku**

I. Organizator

Młodzieżowy Dom Kultury w Białymstoku

II. Cele:

- ✓ Podnoszenie kultury muzycznej dzieci i młodzieży.
- ✓ Wyzwalanie i upowszechnianie inicjatyw oraz twórcze poszukiwania w dziedzinie repertuaru oraz form wyrazu artystycznego.
- ✓ Prezentacja osiągnięć i wymiana doświadczeń.

III. Uczestnicy:

- ✓ kategoria 1 – uczniowie szkół podstawowych i placówek pracy pozaszkolnej,
- ✓ kategoria 2 – uczniowie gimnazjów i placówek pracy pozaszkolnej,
- ✓ kategoria 3 – uczniowie szkół ponadgimnazjalnych i placówek pracy pozaszkolnej.

IV. Warunki uczestnictwa:

- ✓ W festiwalu mogą wziąć udział zespoły:
 - a. instrumentalne (do 16 osób),
 - b. wokalne (do 9 osób),
 - c. wokально-instrumentalne (do 25 osób).
- ✓ W festiwalu nie mogą brać udziału zespoły ze szkół muzycznych.
- ✓ Przygotowanie dowolnego programu - czas prezentacji do 10 min; max. 2 utwory.
- ✓ Przesłanie karty zgłoszenia (w załączeniu) w terminie do **18 marca 2015 roku** na adres:

**Młodzieżowy Dom Kultury w Białymstoku
ul. Warszawska 79A
15-201 Białystok**

(z dopiskiem „AKOLADA”).

V. Sprawy organizacyjne:

- ✓ Organizatorzy zapewniają pianino, aparaturę nagłaśniającą.
- ✓ Koszty przejazdu zespołów ponosi instytucja delegująca.

VI. Postanowienia końcowe:

- ✓ Jury wyłoni najciekawsze prezentacje festiwalu oraz zespoły wyróżniające się.
- ✓ Utwory prezentowane w poprzedniej edycji festiwalu nie będą brane pod uwagę.
- ✓ Organizator zastrzega sobie możliwość zmian w regulaminie.
- ✓ Ostateczna interpretacja niniejszego regulaminu należy do Organizatora.
- ✓ Złożenie karty zgłoszenia jest równoznaczne z uznaniem warunków regulaminów oraz zgodą na publikację danych osobowych autora w materiałach dotyczących festiwalu.
- ✓ Szczegółowych informacji dot. festiwalu udziela: Katarzyna Bukowska, tel. 85 732 79 49, Dział Organizacji Imprez Młodzieżowego Domu Kultury w Białymstoku.

KARTA ZGŁOSZENIA
XII Podlaski Festiwal Szkolnych Zespołów Muzycznych „AKOLADA”
25 marca 2015 roku, godz. 9.00
Młodzieżowy Dom Kultury w Białymstoku

1. Nazwa zespołu:

.....

2. Nazwa i adres szkoły/placówki delegującej, telefon, e-mail :

.....

.....

3. Imię i nazwisko opiekuna zespołu, telefon, e-mail:

.....

4. Kategoria (proszę podkreślić właściwą kategorię):

- ✓ kategoria 1 – uczniowie szkół podstawowych i placówek pracy pozaszkolnej
- ✓ kategoria 2 – uczniowie gimnazjów i placówek pracy pozaszkolnej
- ✓ kategoria 3 – uczniowie szkół ponadgimnazjalnych i placówek pracy pozaszkolnej

5. Rodzaj zespołu (proszę podkreślić właściwą kategorię):

- ✓ instrumentalny
- ✓ wokalny
- ✓ wokально-instrumentalny

6. Ilość osób w zespole (ogółem):

.....

7. Repertuar:

.....

.....

.....

8. Potrzeby techniczne:

.....

.....

.....

Data i podpis opiekuna

Podpis i pieczęć

DYREKTORA SZKOŁY/PLACÓWKI