**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Muzyczne (z)Granie Amatorów**

**MIAZGA 2016**

Zgłoszenia: do 24 lutego na adres: d.mrozowska@mdktorun.pl

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa zespołu/imię i nazwisko solisty:** | | | |
|  | **Miejscowość:** | | | |
|  | **Dane do korespondencji** *(osoba reprezentująca zespół):* | | | |
| imię i nazwisko: | | | |
| adres: | | | |
| telefon: | | e-mail *(na ten adres zostanie wysłany harmonogram prób akustycznych i występów):* | |
| **Szkoła delegująca** *(nie wymagane):* | | | |
| **Gatunek wykonywanej muzyki** *(według własnej oceny):* | | | |
| **5** | **Utwory zgłoszone do przeglądu**: | | | |
| **a)** | **Tytuł:** | | | |
| autor tekstu: | | autor muzyki: | |
| **b)** | **Tytuł:** | | | |
| autor tekstu: | | autor muzyki: | |
| **6.** | **Skład zespołu (imię i nazwisko)/Imię i nazwisko solisty:** | **Wiek wykonawcy:** | | **Instrument:** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| RIDER TECHNICZNY *(pole wymagane)* | | | | |
| **7.** | **Potrzeby w zakresie nagłośnienia:** | | | |
| a) | liczba mikrofonów wokalnych: | c) liczba linii do instrumentów: | | |
| b) | liczba wzmacniaczy gitarowych: | d) wzmacniacz basowy: Tak/Nie | | |
| e) | inne informacje dla akustyka: | | | |
| **8.** | **Krótka informacja o zespole/ soliście –** *nagrody, wyróżnienia i inne ważne wydarzenia w historii zespołu/solisty* | | | |
| **9.** | **Informacje dla Organizatora:** | | | |

Zgodnie z regulaminem uczestnicy przeglądu wyrażają zgodę na wykorzystanie ich wizerunku utrwalonego na zdjęciach i filmach zrealizowanych podczas przeglądu przez osobę posiadającą upoważnienie organizatora w materiałach o charakterze informacyjnym, promocyjnym oraz na stronach internetowych ([www.mdktorun.pl](http://www.mdktorun.pl), [www.facebook.com/MłodzieżowyDmKulturyw](http://www.facebook.com/MłodzieżowyDmKulturyw) Toruniu, www.youtube.pl) .

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji związanych z organizacją przeglądu i innych imprez organizowanych przez MDK w Toruniu.

……………………………………

Miejscowość i data

Podpis ( dopuszczalny w formie elektronicznej)

Kartę zgłoszenia do 24 lutego 2016 proszę przesłać pocztą elektroniczną na adres:

[*d.mrozowska@mdktorun.pl*](mailto:d.mrozowska@mdktorun.pl)

lub dostarczyć osobiście do siedziby MDK

ul. Przedzamcze 11/15 87-100 Toruń

Regulamin oraz formularz karty zgłoszenia można pobrać ze strony internetowej MDK: www.mdktorun.pl