



PRIJAVNICA ZA IMAGINE FESTIVAL

Ime:

Prezime:

Grad, županija:

Grupa/izvođač:

Instrument:

Prijava na: (upisati predselekcija Zagreb ili Finale)

Kontakt mail:

Kontakt tel/mob:

Obavezno priložiti uz prijavnicu:

- Opis i koncept nastupa
- Zvučni ili video zapis barem 2 skladbe ili približno 10 minuta glazbe (MC, CD, DVD, MD) u (MP3) ili link (npr Youtube)
- Životopis izvođača/osnovni podaci o grupi (popis članova s godinama rođenja)
- Fotografiju
- TEHNIČKE POTREBE

Prijavnice skinite i pošaljite sa traženim priložima na imagine.croatia@gmail.com

ILI poštom na adresu:

Hrvatska glazbena mladež

Trg Stjepana Radića 4

10000 Zagreb

INFO

Telefon: 01/ 6 111 600

Fax: 01 /6 111 566

e-mail: imagine.croatia@gmail.com