

XV POWIATOWE PREZENTACJE WOKALNE

Ośrodek Kultury i Rekreacji 48-370 Paczków ul. Wojska Pol.27 tel. 77 431-62-32.
e-mail: okirpaczkow@wp.pl www.paczkow.eu

Przeгляд ma na celu:

- a/ promocję polskiej piosenki,
- b/ prezentację umiejętności wokalnych oraz pogłębienie zainteresowań muzycznych,
- c/ wyszukiwanie talentów wokalnych,
- d/ aktywizację amatorskiego ruchu artystycznego dzieci i młodzieży.

Termin konkursu

22 maja 2015r. godz. **10⁰⁰** - sala Ośrodka Kultury.

Warunki uczestnictwa:

- soliści wykonują 2 piosenki o różnym charakterze, ogólny czas trwania obu utworów około 7 minut,
- każdy uczestnik powinien mieć swój podkład muzyczny na mini płycie, kompakt płycie,
- uczestnicy wykonują piosenki w języku polskim,
- warunkiem uczestnictwa jest nadesłanie w nieprzekraczalnym terminie do dnia **8.05.2015 r.** czytelnie i dokładnie wypełnionej karty zgłoszenia.

Ocena jury

1. Prezentacje oceniać będzie jury powołane przez organizatora.
2. Ocenie podlegają:
 - a/ dobór repertuaru,
 - b/ śpiew – czystość intonacji, emisja głosu, dykcja,
 - c/ ogólne wrażenie artystyczne.
3. Soliści oceniani będą wg. następujących kategorii wiekowych:
 - klasy I-III , IV – VI,
 - klasy gimnazjalne, ponadgimnazjalne

Przepisy ogólne:

- instytucje zgłaszające uczestników do festiwalu winny ich ubezpieczyć na czas przyjazdu i pobytu,
 - każdy uczestnik powinien przyjechać z opiekunem,
 - instytucje delegujące uczestników ponoszą koszty przyjazdu,
 - sprawy nie ujęte w regulaminie rozstrzyga organizator,
 - organizator zapewnia uczestnikom prezentacji dyplomy oraz nagrody rzeczowe.
- Dodatkowych informacji udziela: Ośrodek Kultury w Paczkowie tel. 77 431 62 32

Do wzięcia udziału w przeglądzie zapraszamy gorąco zarówno dotychczasowych uczestników, jak i tych, którzy chcą spróbować sił po raz pierwszy.

KARTA ZGŁOSZENIA SOLISTÓW
XV POWIATOWYCH PREZENTACJI WOKALNYCH
Termin zgłoszenia 8.05.2015r.

1/ Nazwa instytucji _____

2/ Adres, telefon _____

3/ Imię i nazwisko solisty:

4/ Grupa wiekowa: _____

5/ Imię i nazwisko opiekuna: _____

6/ Repertuar:

Lp.	Imię i nazwisko solisty	Autor i tytuł utworu
1.		1/
		2/
2.		1/
		2/
3.		1/
		2/
4.		1/
		2/
5.		1/
		2/

podpis i pieczęćka instytucji