



Fondacija Tijana Jurić
Trg cara Jovana Nenada 15/8
24000 Subotica
Telefon: 063 74 22 138
E-mail: fondacija@tijana.rs
www.tijana.rs

FORMULAR ZA PRIJAVU

ZA ČETVRTI ETNO FESTIVAL "GLAS ANĐELA - TIJANA JURIĆ"

IME: _____

PREZIME: _____

DATUM ROĐENJA: _____

ADRESA: _____

MESTO: _____

ŠKOLA: _____

BROJ TELEFONA: _____

BROJ TELEFONA RODITELJA: _____

E-MAIL: _____

DA LI JE KANDIDAT ČLAN NEKOG KULTURNO-UMETNIČKOG DRUŠTVA, PEVAČKE GRUPE, UČENIK MUZIČKE ŠKOLE I SLIČNO? AKO JESTE, KOJEG I KOLIKO DUGO?

NAVEDITE 5 NAZIVA PESAMA KOJE BI KANDIDAT MOGAO DA IZVODI NA AUDICIJI?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

DATUM PRIJAVE: _____