

گروه نوازی

فرم درخواست شرکت در

نخستین جشنواره موسیقی استان آذربایجان شرقی (شمس)

نام گروه: متقاضی شرکت در بخش:

نام سرپرست: نشانی سرپرست:

کدملی: گروه سنی: الف: ب: ج:

شماره فیش واریزی:

تلفن ثابت: تلفن همراه:

اینجلب سرپرست گروه ضمن ارسال لوح فشرده نمونه آثار با توجه به مفاد فراخوان متعهد می‌شود، آثار ارائه شده مطابق با شرایط مندرج در فراخوان جشنواره است.

امضاء/تاریخ:

مشخصات اعضاء گروه

| ردیف | نام و نام خانوادگی | نام پدر | تاریخ تولد | سمت در گروه | نام ساز |
|------|--------------------|---------|------------|-------------|---------|
| ۱ | | | | | |
| ۲ | | | | | |
| ۳ | | | | | |
| ۴ | | | | | |
| ۵ | | | | | |
| ۶ | | | | | |
| ۷ | | | | | |
| ۸ | | | | | |
| ۹ | | | | | |
| ۱۰ | | | | | |

نشانی:

تبیریز، اول سربالایی و لیعصر، مجتمع سینمایی ۲۲ بهمن، تالار استاد صیامی،

دبیرخانه نخستین جشنواره استانی موسیقی «شمس»

تلفن هماهنگی: (۰۴۱) ۳۴۴۰۲۶۶۱



کanal تلگرام: telegram.me/shams_music_fest



صفحه اینستاگرام: instagram.com/shams_music_festival