

**ПРИЈАВНИ ЛИСТ
КАМЕРНИ АНСАМБЛИ**

Назив ансамбла

Категорија

Школа, телефон школе

**Име и презиме чланова ансамбла,
инструмент и разред (година) школовања**

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

Професор, телефон (e-mail) професора

ПРОГРАМ

Композитор Дело Трајање

1. _____
2. _____

Датум пријаве

Директор

МП



**XV MAJSKI SUSRETI
MLADIH MUZICARA**

**ФЕСТИВАЛ
КАМЕРНЕ
МУЗИКЕ**

**Лазаревац
21 - 28. мај 2018. године**

