

CENTAR ZA KULTURU I INFORMIRANJE „DRAGUTIN NOVAK“
Trg Svetog Trojstva 19, HR-42230 Ludbreg, tel.: (+385) 42 306 113
e-mail: ludbregpetkom@czkidn.hr



PRIJAVNICA

za sudjelovanje u programu za 2027. godinu

1. Naziv skupine / udruge / društva:*

2. Kontakt telefon / mobitel:*

3. E - pošta*

4. Službena stranica osobe / skupine / udruge / društva:

5. Osnovne informacije o prijavitelju projekta / udruzi / društvu (do 1800 znakova):*

6. Naziv programa koji se prijavljuje:*

7. Koncept i detaljan opis programa, planirani datum:*

8. Tehnički opis programa:*

- **Izložbe vizualne umjetnosti** (*broj sudionika, vrsta radova, način izlaganja, broj radova, za svaki rad navesti naziv rada, tehniku, dimenzije, godinu izrade*) *Potrebno priložiti popis radova
- **Tematske radionice** (*broj sudionika, vrsta radionice, način rada, metode rada, sredstva i pomagala, tehnike rada*)
- **Stručna, znanstvena i putopisna predavanja** (*brojsudionika, vrijeme trajanja, popis tehničke opreme**)
- **Koncerti** (*broj sudionika, popis glazbenih instrumenata, vrijeme trajanja, popis glazbenih djela, popis tehničke opreme, veličina prostora*) *Izvođači sami pokrivaju troškove ZAMP-a
- **Plesne i kazališne predstave** (*broj sudionika, vrijeme trajanja, popis tehničke opreme, veličina prostora*)
- **Performans na otvorenom** (*broj sudionika, vrijeme trajanja, popis tehničke opreme, veličina prostora*)

9. Popis tehničke opreme: audio i video oprema, razglas, rasvjeta.