

Согласовано:
Начальник Управления
культуры и историко-
культурного наследия
Администрации города Вологды
Е.В.Доможирова
«Документов» 09 _____ 2023 г.



Утверждаю:
Директор МАУДО
«ДШИ № 5 им. В.С. Белякова»
г. Вологды
Н.Н.Воробьева
_____ 09 _____ 2023 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении Всероссийского фестиваля
семейных ансамблей
«Музыкальная гостиная»
«16» мая 2024 года

Учредитель фестиваля

- ✓ Управление культуры и историко-культурного наследия Администрации города Вологды
- ✓ муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств № 5 им. В.С. Белякова» г. Вологды

Цель фестиваля

Возрождение, сохранение и развитие традиций семейного и домашнего музицирования.

Задачи фестиваля

- ✓ Реализация творческого потенциала детей и взрослых в совместном музицировании.
- ✓ Создание различных форм семейных дуэтов и ансамблей.
- ✓ Организация семейного досуга.
- ✓ Популяризация музыкального образования.

Сроки проведения фестиваля

16 мая 2024 года

Место проведения фестиваля

муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств № 5 им. В.С. Белякова» г. Вологды

Участники и условия проведения фестиваля

- Фестиваль проводится в очной форме, для иногородних участников в заочной форме среди семейных дуэтов и ансамблей любого состава и возраста участников по 2 номинациям:
 1. дуэт
 2. ансамбль
- В состав дуэтов и ансамблей обязательно входят обучающиеся инструментальных и вокальных классов ДМШ и ДШИ.
- В номинации «Ансамбль» допускается использование фонограммы «минус»

- В номинациях «Дуэт» и «Ансамбль» допустимо исполнение партии фортепиано по нотам.
- Все участники исполняют программу из 1 произведения любого стилевого направления.
- Продолжительность звучания программы не более 3 минут.
- Для участия в фестивале необходимо до 10 мая 2024 года выслать заявку на участие и скан-копию квитанции об оплате.
- Для заочных участников - ссылку видеофайла с записью исполняемого произведения, размещенного на YouTube

Награждение участников фестиваля

- Все участники фестиваля награждаются «Дипломами».
- Решением оргкомитета устанавливаются «Специальные дипломы».
- Дипломы участникам заочной формы высылаются по электронной почте.

Заявки на участие принимаются до 10 мая 2024 года по адресу:

г. Вологда, ул. Карла-Маркса, д.14, кор.3; тел./факс: 54-80-92.
Адрес электронной почты: zayavka-dshi5@mail.ru

Форма заявки и квитанция об оплате размещены в приложении.

Для участия в конкурсе предусмотрен вступительный взнос в размере 500 рублей с ансамбля.

Денежные средства необходимо перечислить до 10 мая 2023 года.

Оргкомитет конкурса

Директор
Зам. директора по учебной работе
Педагог-организатор

Воробьева Наталия Николаевна
Лейкина Мария Леонидовна
Студентова Маргарита Николаевна

***Благодарим Вас за проявленный интерес к нашему фестивалю!
Справки по телефонам: (8172) 54-35-26, 54-80-92, 54-19-35 (бухгалтерия)***

Форма ЗАЯВКИ
(все поля обязательны для заполнения)

1. Фамилия, имя участника	
2. Возраст исполнителя и дата рождения	
3. Класс или год обучения	
4. Номинация, инструмент	
5. Название учреждения, почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты	
6. Ф.И.О. преподавателя, <u>контактный телефон</u>	
7. Программа выступления и хронометраж	
8. Ссылка видеофайла, размещенного на YouTube	
9. Электронный адрес (для отправки диплома)	
10. Ознакомлен и согласен с договором оферты (договор на сайте школы)	

** заявка регистрируется только при наличии полного пакета документов: заявка и копия квитанции об оплате.*

Оплата: Через терминал или приложение вашего банка (поиск по ИНН) выбрать ДШИ №5, далее раздел «Прокат инструментов. Конкурсы».
При оплате обязательно ввести Фамилию плательщика!!!

Идентификатор		
КВИТАНЦИЯ	ИНН 3525086123 КПП 352501001 АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ВОЛОГДЫ (МАУДО "ДШИ № 5 им. В.С. Белякова" г. Вологды, л/с 30306957570) <small>(ИНН и наименование получателя платежа)</small>	
	р/с № 03234643197010003000 <small>(номер счета получателя платежа)</small>	
	ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛОГДА БАНКА РОССИИ/УФК ПО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ г. Вологда <small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small>	
	БИК 011909101 к/с 40102810445370000022	
	КБК 0000000000000000130 ОКТМО 19701000	
	Прочие платные услуги Л.С.0999996151 <small>(наименование платежа)</small>	
	Дата _____ Сумма платежа _____	
	!обязательно указать за кого платёж!	
	Кассир _____ Плательщик _____ <small>(Ф.И.О., адрес плательщика)</small>	