

ПРИЈАВА ЗА УЧЕСТВО

**на манифестацијата СУСУРИГА 2025 реден број:**

|  |  |
| --- | --- |
| Име на групата: |  |
| Место / или маала: |  |
| **Наслов на маската:** |  |
| Одговорно лице на групата: |  |
| Адреса: |  |
| Телефон за контакт: |  |
| Емаил: |  |
| Број на учесници во групата: | Машки.............. Женски........... |
| Име на групата: |  |
| Текст за претставување  (шеговита најава ако има или слично): |  |
| Музика за претставување: |  |

Потпис на oдговорното лице

НАПОМЕНА: Маската не треба да има повеќе од 20 учесници. Секоја маска треба да има сопствена музика на CD или USB на која ќе има соодветна кореографија и текстуален дел за претставување на маската. Пријавувањето на маската да се направи најдоцна до 27 февруари 2025 година до 15:30 часот.

[www.krivapalanka.gov.mk](http://www.krivapalanka.gov.mk/) +389 (0)75 449 801 [edodevski@krivapalanka.gov.mk](mailto:edodevski@krivapalanka.gov.mk)

