



KANTU TXAPELKETA 2019

Partaidetza deialdia – Appel à partenariat

Elkartearen izena – Nom de l'association:.....

Helbidea – Adresse:.....

Arduradunaren izen-abizenak - Nom et prénom du responsable:.....



Elkartearen eginkizun nagusiak – Principales missions de l'association:

Lagunduriko publikoa - Public aidé:.....

Boluntarioen kopuru orokorra - Nombre total de bénévoles:.....

Elkartean boluntario euskaldunak ba al daude? – Y a t'il des bénévoles bascophones dans l'association?

Bai – Oui Ez – Non

Ezezkoan, nola antolatuko dituzue eskoletako aurkezpenak, elebitasuna bermatzeko?

Si non, comment organiserez-vous les interventions dans les écoles afin d'en garantir le bilinguisme ?

Zergatik nahi duzue Kantu Txapelketa proiektuaren partaidea izan?

Pourquoi souhaitez-vous être partenaire du projet Kantu Txapelketa ?

Zuen elkarteak ba al du Kantu Txapelketan bildutako diruak diruztatzen lagunduko lukeen proiekturik?

Baiezkoan, zein? / Votre association a t'elle un projet qui pourrait être en partie financé par les recettes du Kantu Txapelketa ? Si oui, lequel ?

ELKARTEAREN ENGAIAMENDUAK

- txapelketan parte hartzen duen eskola bakoitzean 45 bat minutuko aurkezpena egiteko prest izatea (ikusitako xehetasunak, partaidetza deialdi gutunean);
- 2019ko abenduaren 8an Beltzenian izatea, boluntario batzuekin kontzertuaren antolakuntza laguntzeko.
- talde bati elkartearen saria eskaintzea

ENGAGEMENTS DE L'ASSOCIATION

- effectuer une intervention de 45 minutes environ dans chaque école participant au concours (voir détails sur le courrier d'appel à partenariat) ;
- être présente et participer avec plusieurs bénévoles à l'organisation du concert le 8 décembre 2019 à Belcénia ;
- offrir le prix de l'association à l'un des groupes.

Ni, izenpetzaile naizen honek, elkartearen eta antolatzaileen engaiamenduak irakurri eta onartzen ditudala ziurtatzen dut / Je, soussigné(e), certifie avoir pris connaissance des engagements de l'association et de l'organisation et les accepter.

Fait à :.....-n egina

Date - Data :

Signature - Izenpedura

Inprimaki hau 2019ko ekainaren 20a aitzin itzuli behar da – Document à retourner avant le 20 juin 2019

Euskara zerbitzua – Service Euskara ☎ 05.59.48.23.23 / 06.83.73.64.98 ✉ euskara@hendaye.com