

ЗАЯВКА
на участие в VII Всероссийском очно-заочном фестивале-конкурсе
исполнительства и мультимедиа
«АССОЦИАЦИИ»

Наименование учреждения _____
почтовый адрес _____
электронная почта _____
контактные телефоны _____

Фамилия, имя участника (контактный телефон)

СНИЛС _____

Дата рождения (полных лет) _____

Название коллектива и количественный состав (при наличии) _____

Номинация _____

Форма участия (очная/ заочная) _____

Тема номера (краткое описание) _____

Технические условия (сопровождение номера) _____

Программа выступления (название произведения, автор, хронометраж)

Ф.И.О. преподавателя, концертмейстера, руководителя коллектива, родителя
(законного представителя), контактный телефон _____

**Заполняя и отправляя заявку, участник соглашается со всеми условиями Фестиваля-конкурса
и даёт согласие на обработку персональных данных.**