Приложение 1 к Положению

ЗАЯВКА  
на участие впервом Ярославском открытом областном детско-юношеском хореографическом конкурсе «Юные таланты»

# 

1. Наименование, адрес, телефон направляющей стороны
2. Номинация, форма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Ф. И. О.конкурсанта (ов) (солиста, участников дуэта), или наименование коллектива (малые формы, ансамбли), количество участников коллектива (для малых форм, ансамблей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дата рождения: число, месяц, год (для солиста, участников дуэта)\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Возрастная группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Адрес проживания, телефон участника (с указанием кода города для иногородних – для солистов, участников дуэта).
3. Полное наименование общеобразовательного учреждения, в котором обучается участник (СОШ, гимназия – для солиста, участников дуэта)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ф. И. О. преподавателя, руководителя (полностью), дата рождения, контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ф. И. О. концертмейстера\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Программа выступления с указанием автора постановки, продолжительности номера\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Список участников коллектива с указанием дат рождения (оформляется как приложение)
5. Потребность в гостинице, общежитии с указанием количества мест, информация о сопровождающих лицах, контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Форма оплаты (наличный, безналичный расчет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Банковские реквизиты направляющей стороны (для договора на оплату по безналичному расчету)

Подпись руководителя учреждения.

Дата, печать.