Приложение 2

к Положению о порядке организации и проведения открытого регионального

фестиваля-конкурса

«Остринский первоцвет»

ЗАЯВКА

на участие в открытом региональном фестивале-конкурсе

«Остринский первоцвет» (для коллектива, ансамбля)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Название ансамбля, коллектива  Ф.И.О. участника (полностью) |  |
| 2 | Дата рождения каждого участника |  |
| 3 | Номинация*(обязательно указать инструмент)* |  |
| 4 | Возрастная категория |  |
| 5 | Название учреждения образования, почтовый и электронный адрес  *(для отправки дипломов)* |  |
| 6 | Фамилия, имя, отчество руководителя(ей), учителя(ей), номер телефона |  |
| 7 | Фамилия, имя, отчество концертмейстера(ов)  *(если есть)* |  |
| 8 | Конкурсное произведение: название, автор, время исполнения,  ссылка на видеозапись в YouTube |  |
| 9 | Благодарность руководителю, учителю, концертмейстеру  *(да или нет)* |  |
| 10 | Информация об оплате оргвзноса (сумма, дата,  номер квитанции).  Копия квитанции должна быть приложена к заявке. |  |
| 11 | Дата заполнения заявки |  |