ОБРАЗЦЫ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

IX Международный арт фестиваль “Созвездия в Несебре”- 2019 г.

Творческая заявка на участие

1. Название коллектива (Фамилия, имя и отчество)...................................................................

 -город, страна.................................................................................................................................

2.Фамилия, имя и отчество **руководителя** и его квалификация...............................................

Адрес (служебный и домашний),.................................................................................................

телефон (служебный и домашний),..........................факс, e-mail ………………………….......

3. Фамилия, имя и отчество **корепетитора** ...............................................................................

4. Фамилия, имя и отчество **педагога** ........................................................................................

5. Фамилия и имя директора учреждения,чию базу использует колектив (Дом культуры, школа и др.),телефон и адрес………………………………..………………………..

**Имя и фамилия**……………………………………………………… /**без сокращений/** **художественого руководителя** /вокального педагога, музыкального педагога, дирижера/ , чье имя вписывается в грамоту участия – укажите должность, которую занимает

**Раздел :.......................................................................**

### Категория:.................................................................

**Возрастная группа**:............................

1. Название номера, песни.....................................................................................................

Музыка.................................. Текст..................................

Продолжительность............. Количество участников.............

1. Название номера, песни.....................................................................................................

Музыка................................. Текст.................................................................

Продолжительность................. Количество участников...................................

**6.Список** участников и взрослых(руководители, педагоги и др.), дата рождения.

№ Имя, отчество, фамилия Дата рождения

1. .......................................................... ……………....................

2. ......................................................... ……………....................

3. ......................................................... ……………....................

**7.Необходимая техника** – число микрофонов, носителей…………………………………….

**8**.Группа будет ночевать в гостинице ......................................................................................

День приезда.......................................День отъезда..................................................................

**9.**Группу обслуживает туристическое агентство ....................................................................

Пожалуйста, присылать **в формате Word**

Адрес с:

8230 Несебър к-с "Младост" - 62

Муниципальный детский комплекс

тел./ факс :+359 554 45952

e-mail : festivali@nesebar.bg , odk@abv.bg

[**www.nessebarinfo.com**](http://www.nessebarinfo.com)

Дата: ........................... Заявление подано кем: ........................................