

ЗАЯВКА НА УЧАСТЬ

в обласному конкурсі творчості осіб з інвалідністю
«Барви життя 2023 »

1. П.І.Б. учасника або повна назва колективу _____
2. Місто, селище, село _____
3. Назва закладу _____
4. П.І.Б. художнього керівника, викладача (вказати звання як що є) _____
5. Тел. _____
6. E-mail _____
7. Рівень підготовки учасника (DEBUT, HOBBY, PRO, тощо) _____
8. Вікова категорія _____
9. Класифікація учасників за категоріями (соло, дует, ансамбль, майстри, тощо) _____
10. Номінація (вокал, інструментальний, хореографія, театральний, розмовний, декоративно прикладна, образотворче) _____
11. Жанр (згідно переліку в номінаціях) _____

Дата " ____ " _____ 2023 р. _____

Підпис

Заявку на участь в конкурсі подавати на e-mail: ol.kravets26@gmail.com