

Х ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНКУРС  
ЮНЫХ ВОКАЛИСТОВ ИМЕНИ  
АЛЕКСАНДРА ПИРОГОВА



ГАСТРОЛЬНО  
КОНЦЕРТНОЕ  
ОБЪЕДИНЕНИЕ  
РЯЗАНЬКОНЦЕРТ

ЗАЯВКА УЧАСТНИКА

Фамилия, имя участника \_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

Возрастная группа \_\_\_\_\_

Программа выступлений (подробно)

1 тур \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2 тур \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество преподавателя (полностью) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество концертмейстера (полностью) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место учебы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Почтовый адрес учебного заведения (с индексом) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон/факс (с междугородным кодом) учебного заведения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Домашние адрес (с индексом) и телефон (с междугородным кодом) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Страховое свидетельство участника (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись руководителя учебного заведения

Печать