

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 _____

Домашний адрес (с индексом) и телефон (с междугородным кодом) _____

Страховое свидетельство участника (при наличии) _____

Подпись руководителя учебного заведения

Печать