ЗАЯВКА

(наименование муниципального образования)

на участие в X областном фестивале-конкурсе по творчеству

М.И. Цветаевой «ЕСЛИ ДУША РОДИЛАСЬ КРЫЛАТОЙ» 26.09.2021г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО  участника, название коллектива | Возраст участника | Название номинации | Репертуар (название произведения, авторы слов и музыки) | Примечание:  отметка о наличии антител или паспорта о прохождении полного курса вакцинации от COVID-19 |
|  |  |  |  |  |

Телефон направляющей организации и/или участника:

Адрес электронной почты направляющей организации и/или участника:

Должность и подпись руководителя направляющего учреждения

Подробную информацию о фестивале смотрите в ВК:

https://vk.com/id540133331