Приложение 1

**Анкета-заявка**

участников Всероссийского фестиваля-конкурса

детского и молодёжного творчества

**«СИЛА ИСКУССТВА»**

1-3 декабря 2017 года

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное название коллектива/имя участника |  | | | |
| Город (регион) |  | | | |
| ФИО руководителя |  | | | |
| Телефон  (с указанием кода страны, города) |  | | | |
| email |  | | | |
| Количество участников | всего | руководителей | девочек | мальчиков |
|  |  |  |  |
| Количество сопровождающих | Женщины | | Мужчины | |
|  | |  | |
| Общая численность делегации |  | | | |
| Примечания |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номинация  (согласно положению) | |  | | | |
| Возрастная категория  (согласно положению) | |  | | | |
| Формы \*отметить + | | | | | |
| соло | дуэт | Малые формы до 5 человек | | ансамбль | Другое  (вписать) |
|  |  |  | |  |  |
| Название конкурсного номера | | длительность | Кол-во человек в номере | Постановщик | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Организация (учреждение), от которого представлен коллектив |  |
| Фамилия имя отчество директора организации (полностью) |  |
| Телефон, факс, email |  |
| Форма оплаты: наличная/безналичная.  В случае безналичной оплаты необходимо указать реквизиты для выставления счета |  |
| Контактное лицо и его телефоны для переговоров (ответственный за выезд участников) |  |

\*\*\* Анкету необходимо отправить на электронную почту конкурса: [**artpower2016@gmail.com**](mailto:artpower2016@gmail.com)в теме письма обязательно указать НОМИНАЦИЮ!!!

***«Включи СВОЙТАЛАНТ на полную мощность!»***