**ФОРМА ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ**

**ЗАЯВКА**

на участие в Московском областном открытом конкурсе молодых исполнителей на баяне и аккордеоне имени Вл. Золотарёва

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма оплаты** |  |
| Дата заполнения заявки |  |
| ФИО участника/участников |  |
| Дата рождения участника/участников |  |
| Номинация |  |
| Возрастная группа |  |
| Класс/курс обучения |  |
| Домашний адрес участника конкурса (только для солистов) |  |
| Контактный телефон  (только для солистов) |  |
| Место учебы с точным указанием названия обр. организации |  |
| Телефон образовательной организации |  |
| Е-mail образовательной организации |  |
| ФИО преподавателя, звание |  |
| Телефон преподавателя |  |
| е-mail преподавателя |  |
| Программа/хронометраж |  |

Рекомендация образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_