

ЗАЯВКА

на участь у Відкритому міському конкурсі

героїко - патріотичної пісні і танцю

ПІБ учасника (ів) _____

Номінація _____

Вікова категорія _____

Назва колективу _____

Кількість учасників _____

ПІБ керівника колективу, контакти _____

Назва організації, закладу _____

Контактна адреса, індекс, контактний телефон _____

КОНКУРСНА ПРОГРАМА:

1. _____

Дата _____

Підпис _____