

ЗАЯВКА
на участь у міському огляді-конкурсі
виконавців гумору та сатири «Сяйво посмішок»

Назва закладу, його адреса, телефон, назва творчого колективу

Прізвище, ім'я, по батькові учасника конкурсу; вік (дата народження)

Прізвище, ім'я, по батькові викладача (керівника), телефон

Номінація та вікова категорія _____

Репертуар виступу (автор, назва твору), хронометраж:

ПОСИЛАННЯ НА ВІДЕОФАЙЛ КОНКУРСНОГО ВИСТУПУ:

Адреса електронної пошти для зворотного контакту та отримання диплому

Дата _____

Підпис _____

* Використання та обробка персональних даних здійснюється згідно з вимогами Закону України «Про захист персональних даних».