

ЗАЯВКА
на участь
у II Відкритому різножанровому конкурсі «Місто нашої любові»

ПІБ учасника (ів) _____

Номінація _____

Вікова категорія _____

Назва колективу _____

Кількість учасників _____

ПІБ керівника
колективу, контакти _____

Назва організації,
закладу _____

Контактна адреса, індекс, контактний телефон

КОНКУРСНА ПРОГРАМА:

Посилання на відео конкурсного виступу: _____

Дата _____

Підпис _____