

ЗАЯВКА
на участие в Фестивале самодеятельного народного творчества инвалидов по зрению ВОС
«Салют Победы» (2023-2025 г.г.)

1. Наименование местной (региональной) организации ВОС _____

2. Адрес: _____

3. Контактные телефоны: _____

4. Коллектив (исполнитель): _____

5. Руководитель коллектива (Ф.И.О. полностью, звание) _____

6. Аккомпаниатор (Ф.И.О, полностью, звание) _____

7. Репертуар (с точным указанием авторов) _____

8. Творческие направления конкурсной программы (подчеркнуть):

1) музыкальное, 2) эстрадно-театральное, 3) хореографическое, 4) литературное и музыкальное (авторское) творчество, 5) изобразительное и декоративно-прикладное.

Список участников Фестиваля

№	Ф.И.О. (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Группа инвалидности, № справки	Стаж работы в художеств. самодетельности	Адрес места жительства (в т.ч. индекс и дата прописки)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Председатель _____ МО (РО) ВОС _____ (подпись, Ф.И.О.)

Дата заполнения заявки _____

М.П.