

Представляется в Оргкомитет за 30 дней до начала мероприятия по электронной почте cultura@ksrk.ru
Адрес Оргкомитета: 125252, г. Москва, ул. Куусинена, д. 19а,
контактные телефоны: (499)943-35-06, тел/факс: (499)943-34-60

Приложение 1

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА
на участие во Всероссийском реабилитационном интерактивном конкурсе семейных пар ВОС «Два крыла»

(наименование региональной организации ВОС)

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Группа инвалидности	Номер справки МСЭ (ВТЭК)	Адрес постоянного места жительства, контактный телефон, электронная почта
1.					
2.					
3.					
4.					

Председатель РО ВОС _____ / _____ /
ФИО (подпись)

М.П.

Дата заполнения заявки « ____ » _____ 20__ года