**Приложение 2**

**Заявка на участие**

**во Всероссийском открытом арфовом фестивале-конкурсе имени А. Д. Тугай**

|  |
| --- |
|  **Ф.И.О. участника (полностью)**  |
|  |
| **Возраст участника (полных лет):** |
|  |
| **Возрастная группа (категория):** |
|  |
| **Номинация:** |
|  |
| **Сведения об образовательном учреждении (полное наименование, страна, город, почтовый адрес, E-mail, телефон):** |
|  |
|  |
|  |
| **Ф.И.О. преподавателя, руководителя (полностью)** |
|  |
| **Ф.И.О. концертмейстера (полностью)**  |
|  |
| **Контактные данные участника (телефон, E-mail):** |
|  |
| **Программа выступления (автор, название) и время звучания** |
|  |
|  |

**С условиями конкурса ознакомлен и согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **подпись, число**

**Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**