**Заявка**

**на участие в I Областном хореографическом конкурсе**

**«Танцевальный Вектор»**

|  |  |
| --- | --- |
| * Полное название ансамбля *(для ансамбля)*   *\*заносится в диплом* |  |
| * Фамилия, имя участника *(для солиста)*   *\*заносится в диплом* |  |
| * Дата рождения *(для солиста), полных лет* |  |
| * Край, Область, Город |  |
| * ФИО (полностью) руководителя (педагоги) ансамбля/солиста   *\*заносится в диплом* |  |
| * Контактный телефон руководителя *(указывать обязательно)* |  |
| * ФИО (полностью) концертмейстера *(при наличии)*   *\*заносится в диплом* |  |
| * Полное название учреждения   *\*заносится в диплом* |  |
| * Адрес учреждения, e-mail, телефон |  |
| * Возрастная категория (согласно Положению) |  |
| * Название композиции обязательно к заполнению (автор, композитор) |  |
| * Время исполнения (хронометраж) |  |
| * Примечание |  |