**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
 |  |