**Заявки принимаются в формате WORD! Скан-копии и в PDF не принимаются!**

**Просим НЕ заполнять заявку заглавными буквами!   
Информация, отмеченная \*\*\*, копируется и переносится в дипломы без корректировки!**

**ЗАЯВКА на участие в I Заочном Всероссийском конкурсе**

**«МАЛИНОВЫЙ ЗВОН»**

**Дата подачи заявки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**УКАЗАТЬ: Пакет «БАЗОВЫЙ» или Пакет «ПРЕМИУМ» - ненужное удалить!**

(Если наименование, данные о руководителе и направляющей организации не меняются,

то в одну заявку можно вносить все номинации!)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **\*\*\*Наименование коллектива/ФИО участника:**  **Город**: **Руководитель:**  **Концертмейстер:**  **Контактное лицо:**  **Тел**.**:**  **E-mail:** | | **Направляющая организация (ДШИ и тд)**:  **\*\*\* Благодарственные письма за доп.плату**  (при необходимости): | | |
| 1. | **\*\*\*Исполнитель**:  **\*\*\*Номинация:**  **\*\*\*Возрастная категория:** | | | | |
| Название номера, ссылка | 1. « » ссылка:   2. « » ссылка: | | | **Чел.** | **Хроно- метраж** |
| 2. | **\*\*\*Исполнитель**:  **\*\*\*Номинация:**  **\*\*\*Возрастная категория:** | | | | |
| Название номера, ссылка | 1. « » ссылка:  2. « » ссылка: | | | **Чел.** | **Хроно- метраж** |
| 3. | **\*\*\*Исполнитель:**  **\*\*\*Номинация:**  **\*\*\*Возрастная категория:** | | | | |
| Название номера, ссылка | 1. « » ссылка:  2. « » ссылка: | | | **Чел.** | **Хроно- метраж** |
| 4. | **\*\*\*Исполнитель:**  **\*\*\*Номинация:**  **\*\*\*Возрастная категория:** | | | | |
| Название номера, ссылка | 1. « » ссылка:  2. « » ссылка: | | | **Чел.** | **Хроно- метраж** |
| **ДЛЯ ИЗО и ДПИ** | | | | | |
| ОБРАЗЕЦ | \*\*\*Участник (ФИО): Иванов Петр  \*\*\*Номинация: Пленер. Живопись. Предпрофессиональная направленность творчества.  \*\*\*Возрастная категория: Студенты средне-специальных учебных заведений | | | | |
| 1. | **\*\*\*Участник:**  **\*\*\*Номинация:**  **\*\*\*Возрастная категория:** | | |  |  |
| Название работы, ссылка | 1. « » ссылка:  2. « » ссылка: | | | | |
| ***ПРОВЕРЯЙТЕ КОРРЕКТНОСТЬ ССЫЛОК*** | | | | | |
| **Платель-**  **щик:** | | **Физ. лицо** (ФИО, пасп. данные, адрес, телефон):  **Юр. лицо:**  Реквизиты организации: | | | |
| **Только для пакета ПРЕМИУМ** | | **Почтовый адрес:** | | | |

|  |
| --- |
| ОРГКОМИТЕТ МФК «БЕЗ ГРАНИЦ»: (812) 380-5272, 495-6542; 8-952-399-11-59 (WhatsApp)  Регистрация заявок:[**konkursBG@inbox.ru**](mailto:konkursBG@bk.ru)  *Любые изменения или дополнения вносятся в эту же заявку и выделяются цветом. При повторных изменениях первоначальное выделение цветом снимается, новое выделяется!* |