**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***Любые изменения или дополнения вносятся в эту же заявку и выделяются цветом.При повторных изменениях первоначальное выделение цветом снимается, новое выделяется!* |