**Первый международный конкурс камерного пения
имени Нины Дорлиак**

**14–20 октября 2017 года
 Москва**

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. участника** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Место рождения** |  |
| **Учебное заведение** **(на текущий момент)** |  |
| **Ф.И.О. педагога** |  |
| **Лауреатства/регалии****(указать точное название конкурса, год, место проведения, полученную награду)** |  |
| **Программа Первого тура** | 1.2.3.4. |
| **Программа Второго тура** | 1.2.3. |
| **Программа Третьего тура** | 1.2.3.4. |
| **Требуется концертмейстер** | Да / Нет (оставить нужное) |
| **ФИО личного концертмейстера** |  |
| **Контактная информация** | Телефон(ы):E-mail: |

***Согласен на обработку персональных данных*** *(подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***С условиями конкурса согласен, обязуюсь их выполнять***  *(подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(дата)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*