|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заявка**  на участие в Межрегиональном фестивале «Орловская казачья вольница» | | |
|  | | |
|  | |  |
| Название коллектива/  ФИО солиста | |  |
|  | |  |
| Руководитель | |  |
|  | | *ФИО руководителя* |
| Город / район | |  |
|  | | *из которого представлен участник* |
| Направляющая  организация | |  |
|  | | *на базе которой занимается участник* |
| Возрастная категория | |  |
|  | |  |
| Репертуар | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **Данные руководителя**  Заполнение данного поля означает согласие  на обработку персональных данных. | | |
| Полные Фамилия  Имя Отчество | |  |
| **Телефон** |  | |
| **E-mail** |  | |