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