|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заявка**  **на участие в III Межрегиональном фестивале**  **«Орловская казачья вольница»** | | |
|  | | |
|  | |  |
| Название коллектива/  ФИО солиста | |  |
|  | |  |
| Жанр | |  |
|  | | *Вокал, хореография, театральное творчество, ДПИ, фланкировка и пр.* |
| Руководитель | |  |
|  | | *ФИО полностью* |
| Город / район | |  |
|  | | *полностью* |
| Направляющая  организация | |  |
|  | | *полностью* |
| Возрастная категория | |  |
|  | | *6+, 7 – 11 лет, 12 – 15 лет, 16 – 19 лет, 20+, 30+ и пр., смешанная группа* |
| Репертуар | |  |
|  | | *Название, авторы, тайминг* |
|  | |  |
| **Данные руководителя**  Заполнение данного поля означает согласие  на обработку персональных данных. | | |
| Полные Фамилия  Имя Отчество | |  |
| **Телефон** |  | |
| **E-mail** |  | |

Приложение 3

к приказу БУКОО ООЦНТ

от 4 апреля 2024 г. № 36