

ЗАЯВКА
для участі у відкритому міському конкурсі
струнно-смічкових ансамблів

Назва навчального закладу _____

Контактний телефон _____

Назва та склад колективу _____

Вікова категорія _____

Номінація _____

Викладач (ПІБ повністю) _____

Концертмейстер (ПІБ повністю) _____

ПРОГРАМА:

Дата подання

Підпис керівника