|  |  |
| --- | --- |
| Данные учебного заведения: адрес с индексом, телефон, факс е-mail |  |
| Фамилия, имя, отчествоучастников ансамбля |  |
| Дата рождения: число, месяц, год |  |
| Категория ансамбля, инструмент |  |
| Программа выступления (указать авторов произведений и хронометраж) |  |
| Ф.И.О. преподавателя (полностью)Ф.И.О. концертмейстера (полностью) |  |
| Потребность вжилье (кол-во мест, дата заезда и выезда) |  |

**ЗАЯВКА**

на участие в I Всероссийском конкурсе исполнителей на духовых и ударных инструментах (ансамбли)

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись дата

Печать учреждения