**ЗАЯВКА**

**участника межрегионального конкурса вокалистов имени М.И. Глинки**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника |  |
| Дата рождения |  |
| Полных лет |  |
| Группа/номинация участника по Положению Конкурса |  |
| Полное наименование образовательной организации |  |
| Адрес образовательной организации |  |
| Телефон образовательной организации |  |
| e-mail образовательной организации |  |
| ФИО (полное) преподавателя (с указанием почетного и ученого званий, при наличии) |  |
| ФИО (полное) концертмейстера (с указанием почетных званий) |  |
| Исполняемая программа с указанием хронометража |  |
| Контактный телефон участника  |  |
| Контактный e-mail участника |  |