|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Учасник** | **Назва номера та жанр** | **Дата отримання** | **Реєстраційний номер** |
|  |  |  |  |

 *(заповнюється організаторами)*

**ЗАЯВКА**

**на участь у Міжнародному мистецькому фестивалі для людей з інвалідністю «Барви творчості»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(прізвище, імя, по батькові керівника колективу або виконавця)*

прошу розглянути мою кандидатуру (наш колектив) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(назва колективу)*

для участі у фестивалі в жанрі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(поезія, вокал, інструментальне виконання, оригінальні жанри, хореографія)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(П.І.Б. особи, яка заповнила і надіслала заявку) (підпис)*

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 року

**Увага!!!**

Конкурсну заявку, анкету та відео виступу просимо надіслати

**до 30 квітня 2021 року**

на електронну адресу: ucccdm@ukr.net

Документи подаються лише в електронному форматі (підписана заявка у форматі PDF та заповнена анкета в текстовому редакторі MS Word)