## Заявка на участие

Приложение 1

## в V Республиканском конкурсе вокалистов «Голоса Крыма»

Муниципальное образование

Номинация

Ф.И.О. солиста

Ф.И.О. руководителя (полностью)

Ф.И.О. концертмейстера (при наличии)

Адрес (город/район), моб. тел., e-mail

Направляющее учреждение (организация)

Ведомственная принадлежность

Возрастная категория

Название произведения (с указанием авторов и продолжительностью номера)

Ссылка на видеоматериалы на облачном хранилище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные сведения