**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

**В ОТКРЫТОМ ФЕСТИВАЛЕ-КОНКУРСЕ**

**КАЗАЧЬЕГО НАРОДНОГО ТВОРЧЕСТВА**

**СЕВЕРО - КАВКАЗСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА**

**«КАЗАЧЬИ ЗОРИ - 2015»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Город** (населённый пункт) |  |
| **Название коллектива /****ФИO солиста** |  |
| **Учреждение, представляющее коллектив, участника** |  |
| **ФИО руководителя (педагога)** |  |
| **Жанр (вид искусства)** |  |
| **Номинация** |  |
| **Количество участников** |  |
| **Возрастная группа,****возраст участника** |  |
| **Название композиции, хронометраж** |  |
| **Технический райдер****(кол-во микрофонов, стойки и др.)** |  |
| **Контактная информация**(телефон моб. (обязательно),e-mail, почтовый адрес) |  |