ЗАЯВКА

**Учасника** **Всеукраїнського фестивалю «Квітка надій»,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Основні данні | Регістрація |
| 1 | Конкурсний жанр |  |  |
| 2 | Прізвище Ім"я  Назва творчого коллектива |  |  |
| 3 | Вік , дата народження |  |  |
| 4 | Місце проживання,телефон |  |  |
| 5 | Прізвище Ім”я викладача |  |  |
| 6 | З ким буде учасник  (батьки, викладач) |  |  |
| 7 | Необхідність проживання  (Готель, гуртожиток,самостійно) |  |  |
| 8 | Є у виконавця досвід участі в конкурсах  (Номінація «Дебют») |  |  |
| 9 | Твори які виконуються |  |  |

**РОЗПИСКА**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, представник колективу (соліста) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учасника Всеукраїнського дитячого конкурсу - фестивалю «Квітка надій», справжнім приймаю на себе повну юридичну відповідальність за життя і здоров'я учасників які знаходяться зі мною на конкурсі- фестивалі.

Також, данним угодою підтверджую, що організатори конкурсу-фестивалю не приймають до розгляду претензіЇ ,що до якості представленого до прослуховування аудіо матеріалу, порядку виступів учасників, а також не розглядають апеляц ії на рішення членів журі.

ДАТА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_