**ЗАЯВКА**

**на участие в Открытом городском конкурсе-фестивале**

**исполнительского искусства им. В.П. Соловьева-Седого,**

**посвященном 115-летию композитора**

**«ГОРОД НАД ВОЛЬНОЙ НЕВОЙ»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия Имя участника/ Название коллектива** |  |
| **Конкурсная номинация** |  |
| **Профессиональная категория** |  |
| **Возрастная категория** |  |
| **Конкурсная программа** |  |
| **Ссылка на видеозапись** |  |
| **Полное наименование учебного заведения \*** |  |
| **Ф.И.О. преподавателя\*** |  |
| **Контактный e-mail, телефон** |  |

\*если нет, то поставить прочерк