|  |  |
| --- | --- |
| Предоставляется в оргкомитет за 30 дней до начала мероприятия  по адресу: 125252, г. Москва, ул. Куусинена, д. 19а,  контактный телефон: (499)943-35-06, тел/факс: (499)943-34-60 | **Приложение 2** |

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

**(для индивидуальных исполнителей)**

**на участие во Всероссийском эстрадном конкурсе чтецов ВОС «Живое слово»**

(Наименование региональной организации ВОС, город, субъект РФ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О.**  **(полностью)** | **Дата**  **рожде-ния** | **Группа**  **инв.,**  **справка**  **МСЭ** | **Место**  **работы (учебы)**  **и контактный**  **телефон** | **Номинация** | **Конкурсный**  **репертуар**  **1-го тура** | **Конкурсный**  **репертуар**  **2-го тура** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

Председатель РО ВОС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО (подпись) контактный телефон

М.П. Дата заполнения заявки «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года

|  |  |
| --- | --- |
| Предоставляется в оргкомитет за 30 дней до начала мероприятия  по адресу: 125252, г. Москва, ул. Куусинена, д. 19а,  контактный телефон: (499)943-35-06, тел/факс: (499)943-34-60 | **Приложение 3** |

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

**(для коллективов)**

**на участие во Всероссийском эстрадном конкурсе чтецов ВОС «Живое слово»**

(Название коллектива)

(Наименование региональной организации ВОС, город, субъект РФ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель коллектива (Ф.И.О. полностью)** | **Номинация** | **Кол-во**  **участников** | **Кол-во**  **инвали-дов по зрению** | **Почётные**  **звания коллектива** | **Год**  **присвоения и подтвержд.**  **звания** | **Конкурсный**  **репертуар**  **1-го тура** | **Конкурсный**  **репертуар**  **2-го тура** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель коллектива \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО (подпись) контактный телефон

Председатель РО ВОС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО (подпись) контактный телефон

М.П. Дата заполнения заявки «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года