Заявка на участие специалистов в творческих лабораториях

областного фестиваля любительских театров

«Театральные встречи. Одесское – 2024»

|  |  |
| --- | --- |
| Муниципальный район |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО *(полностью)* участника творческой лаборатории | Сотовый телефон, e-mail | Место работы, должность |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Сведения о направляющей организации

или ином плательщике денежного взноса за участие специалиста в фестивале

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения о направляющей организации или ином плательщике денежного взноса за участие коллектива\**(реквизиты для составления договора на участие для оплаты орг. взнос)*  ***Для оплаты взноса физическим лицом: Ф.И.О., дата рождения, паспортные данные, ИНН, СНИЛС, адрес по прописке, контактный номер телефона*** |  |

Подпись руководителя направляющей организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения заявки, печать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_