Заявка  
на участь у обласному етапі Всеукраїнського фестивалю-конкурсу хореографічного мистецтва  
«Галицькі барви»

1. Назва колективу………………………………………………………  
2. Заклад, в якому працює колектив……………………………………  
3. Адреса, телефон, e-mail………………………………………………  
4. Прізвище, ім’я, по-батькові керівника (нагороди), телефон  
(обов’язково!) ………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Назва номера | Балетмейстер постановник | Тривалість | Жанр |  |  | Вікова категорія | Музичний супровід | Технічні потреби | Кількість учасників |
|  |  |  |  |  |

1. Дата створення і головні досягнення колективу  
…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………  
Директор установи ( підпис )  
М.П.