ЗАЯВКА

на участие в семинаре-практикуме по народно-сценическому танцу

25-26 апреля 2016 года

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Должность, стаж работы |  |
| Место работы  адрес  полное название учреждения культуры, рабочий тел/факс |  |
| Название коллектива |  |
| Образование (когда и что закончил) |  |
| личный телефон  личный E-mail  место проживания |  |
| Способ оплаты (наличный или безналичный расчет)  При безналичном расчете выслать реквизиты оплачивающей организации |  |
| Нужна ли гостиница?  (Если нужна – укажите даты) |  |

Наличие репетиционной одежды и обуви обязательно!

Заявки на участие в семинаре просим высылать по электронной почте:

[**ont-dance@mail.ru**](mailto:ont-dance@mail.ru) , справки по телефону: 8(812)492-96-13.