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 телефонличный 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** , справки по телефону: 8(812)492-96-13.