**Южно-Уральский государственный университет**

**Управление по внеучебной работе**

**Центр творчества**

**ЗАЯВКА**

**на участие в фестивале**

коллективная

Название коллектива\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номинация/жанр\* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество участника (полностью!)\* | Группа\* | Форма обучения\* | Дата рождения\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель: |  |  |
|  | ФИО: |  |
|  | мобильный телефон: |  |
| Контактный телефон\*: |  |
| Название исполняемого номера: |  |
| Музыкальное сопровождение (фонограмма, аккомпанемент): |  |
| Авторы произведения (текст, музыка, постановка, композиция и т.п.): |  |
|  |
| Продолжительность выступления\*: |  |
| Дата заполнения: |  |

**\*Обязательные поля для заполнения**

**!!! Заявка не будет рассмотрена при неполном заполнении обязательных полей!!!**

**Заявка заполняется печатными буквами!**

**Центр Творчества ЮУрГУ, Главный корпус, 3 эт., ауд.339 «Г», «Д»**

**тел: 267-98-47, 267-98-29, e-mail:** **ct\_id@mail.ru**