

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

**В XI ОТКРЫТОМ ОБЛАСТНОМ ФЕСТИВАЛЕ**

**РУССКИХ НАРОДНЫХ ИГР «ЗАБАВА - 2020»**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата и место проведения: | **30.09.20 г. , Суздаль, «Парк 950-летия г. Суздаля** |
| Наименование учреждения: |  |
| Название творческого коллектива: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО участника****творческого коллектива** | **Год рождения** | **Виза врача** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

**К фестивалю допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек**

**Врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

МП (подпись) (ФИО, расшифровка)

**Директор учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

МП (подпись) (ФИО, расшифровка)

**Руководитель – представитель**

**творческого коллектива \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись) (ФИО, расшифровка)