

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ
в IX Международном вокальном конкурсе
к 290-летию со дня рождения .**

Номинация: вокальный ансамбль (от 2 до 6 человек).

И. о. ректора федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Академия хорового
искусства имени В.С. Попова», профессору
А.В. Соловьёву

Полное название учебного учреждения (без сокращений), страна, город:

Ф.И.О. (полностью) участника (-ов), дата рождения, класс/курс, тип голоса:

1) _____ ,

« ____ » _____ г., ____ класс (курс), тип голоса: _____ .

2) _____ ,

« ____ » _____ г., ____ класс (курс), тип голоса: _____ .

3) _____ ,

« ____ » _____ г., ____ класс (курс), тип голоса: _____ .

4) _____ ,

« ____ » _____ г., ____ класс (курс), тип голоса: _____ .

5) _____ ,

« ____ » _____ г., ____ класс (курс), тип голоса: _____ .

6) _____ ,

« ____ » _____ г., ____ класс (курс), тип голоса: _____ .

Возрастная категория: _____ .

Ф.И.О. (полностью) руководителя ансамбля, контактный телефон, электронная почта:

Ф.И.О. (полностью) концертмейстера, контактный телефон:

Содержание программы (авторы и произведения):

Ссылка на видеозапись: _____

(должность руководителя
образовательной организации)

_____ / _____

(подпись, расшифровка, печать)