

ЗАЯВКА

ОТКРЫТОГО ХОРЕОГРАФИЧЕСКОГО КОНКУРСА- ФЕСТИВАЛЯ СОЛИСТОВ И МАЛЫХ ФОРМ «НА КРЫЛЬЯХ ТАНЦА»

Название коллектива полное (с указанием учреждения): _____

ФИО педагога и телефон: _____

№	Название номера	Номинация (кол-во уч-ов) и направление	Длит. номера	ФИ участников	Воз- т уч.	Доп. информация
				1 2 3 4 5 6		