

До оргкомітету
Першого всеукраїнського
конкурсу молодих скрипалів
пам'яті Давида Ойстраха

ЗАЯВКА

(друкованими літерами, українською мовою)

Програма:

Композитор	Назва твору	Тривалість звучання

Адреса навчального закладу, який направляє, телефони

П.І.Б. педагога

П.І.Б. концертмейстера

Моб. тел. _____

E-mail _____

Підпис педагога _____

За точність відомостей, зазначених в анкеті, несуть відповідальність учасники конкурсу.

Анкета, підписана керівником колективу (педагогом), є свідченням згоди з усіма умовами конкурсу.