ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Положению о проведении фестиваля семейных театров, в том числе для детей с ограниченными возможностями здоровья, в Архангельской области

от 13 ноября 2015 г. № 23-п

ЗАЯВКА

на участие в фестивале семейных театров, в том числе для детей с ограниченными возможностями здоровья, в Архангельской области

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилии, имена, отчества и даты рождения (число, месяц, год) членов семьи |  |
| Фамилия, имя, отчество члена семьи, подающего заявку и его контактная информация  (телефон, e-mail) |  |
| Номинация спектакля |  |
| Наименование, продолжительность спектакля |  |

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ государственному автономному учреждению

(разрешаю/не разрешаю)

Архангельской области «Социальный консультативный центр» (далее – учреждение) использовать фрагменты видеоролика, представленного для участия в фестивале семейных театров, в том числе для детей с ограниченными возможностями здоровья, в Архангельской области, в целях проведения указанного фестиваля.

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учреждению включить мой видеоролик в

(разрешаю/не разрешаю)

сборник видеофильмов фестиваля семейных театров, в том числе для детей с ограниченными возможностями здоровья, в Архангельской области.

К заявке прилагаю следующие документы:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3)…

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата подачи заявки (чч.мм.гг) (подпись лица, подающего заявку) (Ф.И.О. лица, подающего заявку)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_