|  |
| --- |
| **Тольяттинская филармония, 2021**  **АНКЕТА-ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ВИДЕОКАСТИНГЕ МЮЗИКЛА «ТОМ СОЙЕР»** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, Имя,  Отчество: |  | | | | | | |
| Дата рождения: |  | | | | Полных лет: | |  |
| Телефон(дом): |  | | Моб.тел. ребенка: | |  | | |
| E-mail: | |  | | |
| Адрес учебного заведения: |  | | | | | | |
| График учебы: |  | | | | | | |
| Доп.образование:  (укажите, какое именно) | музыкальное | танцевальное | | театральное | | | Другое (укажите какое) |
| Программа видеокастинга: | Песня (с указанием автора):  1.  2. | | | Стихотворение (с указанием автора):  1.  2. | | | |
| Ссылка на видеозапись: |  | | | | | | |
| Укажите диапазон своего голоса: | G:\! Филармония 2020\Том Сойер 2021\Клавиатура.jpg | | | | | | |
| Опыт участия в театральных постановках, музыкальных конкурсах: |  | | | | | | |
| Владение музыкальными инструментами: |  | | | | | | |
| Другая важная информация, которую вы хотите сообщить о себе: |  | | | | | | |
| КОНТАКТЫ РОДИТЕЛЕЙ: | | | | | | | |
| Ф.И.О.:  (полностью) |  | | | | | | |
| Телефон: |  | | | | | E-mail: | |
| Ф.И.О.:  (полностью) |  | | | | | | |
| Телефон: |  | | | | | E-mail: | |
| Адрес проживания: |  | | | | | | |
| С обработкой и хранением персональных данных согласен: | | | | | | | |

Подпись одного из родителей: Дата заполнения: