

Додаток 1
ЗАЯВКА
на участь у
Першому Всеукраїнському конкурсі
молодих композиторів імені Дмитра Клебанова

Прізвище, ім'я учасника	
Країна, місто	
Дата народження	
Домашня адреса, поштовий індекс	
Назва твору	
Девіз твору	
Тривалість твору	
Контактний телефон учасника або батьків	

Підписом цієї заяви даю згоду на обробку моїх персональних даних

Дата _____

Підпис _____