**Додаток 1**

**ЗАЯВКА**

**на участь у ІV Відкритому Всеукраїнському конкурсі молодих музикантів імені Іллі Слатіна (27 травня – 02 червня 2024, онлайн)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Прізвище, ім’я, по батькові учасника |  |
| 2. Дата народження |  |
| 3. Місто |  |
| 4. Місце навчання, клас /курс/ |  |
| 5. Номінація |  |
| 6. Конкурсна програма учасника (вказати прізвище та ім’я композитора повністю та назву твору) | 1 ТУР  1.  2.  Посилання на перегляд:  2 ТУР  1.  2.  Посилання на перегляд: |
| 7. Викладач | (вказати прізвище, ім’я та по батькові повністю) |
| Концертмейстер |
| 8. Контактний телефон та електронна адреса учасника (або батьків) |  |
| 9. Контактний телефон викладача учасника |  |