**ЗАЯВКА**

**на участие в фестивале семейных театров,**

**в том числе для детей с ограниченными возможностями здоровья,**

**в Архангельской области**

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

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

(разрешаю/не разрешаю)

области «Социальному консультативному центру» (далее – государственное учреждение) использовать фрагменты видеоролика, предоставленного для участия в фестивале семейных театров, в том числе для детей с ограниченными возможностями здоровья, в Архангельской области, в целях проведения указанного фестиваля.

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ государственному 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, подавшего заявку) (Ф.И.О. лица, подавшего заявку)