

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММАХ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ДОМА МУЗЫКИ –
РЕКА ТАЛАНТОВ – 2018**

Участие в программах СПДМ

Ранее подавал(а) заявки на участие в программах СПДМ ДА НЕТ

Ранее участвовал(а) в мастер-классах СПДМ ДА НЕТ _____
(кого, дата)

Ранее участвовал(а) в концертах СПДМ ДА НЕТ _____
(площадка, дата)

Участвовал(а) в очных прослушиваниях СПДМ ДА НЕТ _____
(дата)

ФАМИЛИЯ: _____ **ИМЯ:** _____ **ОТЧЕСТВО:** _____

ИНСТРУМЕНТ: _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ: _____ **ВОЗРАСТ (16-25)** _____ **ПОЛ:** Мужской Женский

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ: почтовый адрес проживания с индексом _____

ДОМ. ТЕЛЕФОН: (_____) _____ **МОБ. ТЕЛЕФОН :** (_____) _____ **ЭЛ. ПОЧТА:** _____

ВАШИ ЗАНЯТИЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ:

Учебное заведение в настоящее время _____ Ваш Педагог: _____ Род занятий (*обвести нужное*)
_____ студент / аспирант / артист

Я БУДУ УЧАСТВОВАТЬ в МЕЖДУНАРОДНОМ КОНКУРСЕ КАК РОССИЙСКИЙ УЧАСТНИК:

Конкурс №1: _____ даты: _____ место проведения (город, страна): _____

Подавалась ли предварительная заявка ДА НЕТ
Есть ли подтверждение от конкурса ДА (*приложить*) НЕТ

Конкурс №2 (при необходимости): _____ даты: _____ место проведения (город, страна): _____

Подавалась ли предварительная заявка ДА НЕТ
Есть ли подтверждение от конкурса ДА (*приложить*) НЕТ

ВИДЕОЗАПИСЬ

отметьте нужное

приложен DVD диск
 ссылка на запись на Youtube направлена
электронной почтой _____ (дата)

Произведения:

Рекомендованная длительность - не менее 15 мин.

КОНКУРСНЫЙ РЕПЕРТУАР по рекомендации педагога

ЗАПОЛНИТЕ ИЛИ ПРИЛОЖИТЕ НА ОТДЕЛЬНОМ ЛИСТЕ:
ТОЛЬКО С ОРКЕСТРОМ: (*Композитор – сочинение –
тональность –opus/год создания – редакция*)

**ПРИЛОЖЕНА РЕКОМЕНДАЦИЯ**

ПОДПИСАЛ (ФИО) _____ (должность) _____

ВАШЕ ОБРАЗОВАНИЕ:

училище, колледж, академия, консерватория Педагог(и) : Дата окончания:

1. _____

2. _____

3. _____

УЧАСТИЕ В КОНКУРСАХ, ФЕСТИВАЛЯХ, ПРЕМИИ И ИМЕННЫЕ СТИПЕНДИИ *(приложить копии дипломов):*

дата:	название конкурса:	место проведения:	результат:
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

УЧАСТИЕ В ПРОГРАММАХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ, МАСТЕР-КЛАССАХ:

Название:	Место проведения:	Педагог(и):	Дата:
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ:*не обрабатываются, не передаются третьим лицам, не опубликовываются*

ПАСПОРТ РФ № _____ ВЫДАН _____ (когда) _____ (кем)

Если паспорта нет в настоящее время, то почему _____

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ПО ЗАГРАНПАСПОРТУ (латинскими буквами) _____

АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ _____

АДРЕС ВРЕМЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ _____

ИНН № ПСС/СНИЛС - - - О проекте «Река талантов» я узнал(а) _____
(откуда)**Все данные, приведенные в настоящей заявке достоверны**
----- подпись ----- дата**Адрес для направления заявок:****Санкт-Петербургский Дом музыки**
190121, Санкт-Петербург, набережная реки Мойки, 122 «А», тел/факс (812) 702-60-96,
www.spdm.ru, info@spdm.ru