

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММАХ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ДОМА МУЗЫКИ – ПРОСЛУШИВАНИЕ 05.12.19**

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)

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

ИНСТРУМЕНТ _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ: _____ **ВОЗРАСТ:** _____ **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: _____ даты: _____ место проведения (город, страна): _____

Подавалась ли предварительная заявка ДА НЕТ

Есть ли подтверждение ДА (*приложить*) НЕТ

ВИДЕОЗАПИСЬ

(не обязательна, но приветствуется)

приложен DVD диск

ссылка на запись направлена электронной почтой
(дата) _____

не приложена

Произведения:

Рекомендованная длительность - не менее 15 мин.

КОНЦЕРТНЫЙ РЕПЕРТУАР прослушивания

СОЛЬНЫЙ:

С ОРКЕСТРОМ:

КОНЦЕРТМЕЙСТЕР: *отметить нужное*

НЕ БУДЕТ

_____ (ФИО)

