**ФОРМА ЗАЯВКИ**

**участника проекта «Театр глазами художника»**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество участника |  |
| Возраст |  |
| Место проживания (населенный пункт) |  |
| Специальное художественное образование – да/нет |  |
| Опыт участия в творческих проектах/выставках/конкурсах – да/нет |  |
| Название работы |  |
| Техника исполнения |  |
| Используемые материалы |  |
| Контактные данные (телефон, email) |  |

Линия отреза

**РАСПИСКА**

**О приеме к участию в проекте работы**

ФИО участника

Название работы

Дата

Принял