***Конкурс франкофонной песни***

Возрастная категория:

Фамилия (название коллектива):

Имя (название коллектива):

Дата рождения:

Телефон:

Учебное заведение:

Электронный адрес:

Исполняемая песня:

Вид музыкального сопровождения (инструмент):

Немного о себе:

**Я подтверждаю, что ознакомлен с положением по фестивалю и принимаю все условия.**

**Дата / /**

**Фамилия и подпись участника:**

***Заявки на участие принимаются до 16 апреля 2019 г. на электронный адрес culture.rostov@afrus.ru с пометкой «Ростофоли» или Rostofolies.***