

**Заявка на участие
в XV Международном конкурсе скрипачей
имени В.Ф. Бобылёва
2 - 5 ноября 2024 года, Рязань, Россия**

Страна	
Город (населенный пункт)	
Название учебного учреждения (по уставу), контактный телефон с кодом города, e-mail	
Класс или курс обучения	
Возрастная группа	
ФИО участника	
Дата рождения	
Домашний адрес участника (с почтовым индексом)	
Программа (с указанием композитора, автора переложения и времени исполнения каждого произведения)	I тур
	II тур
	III тур
Потребность предоставления концертмейстера оргкомитетом конкурса (да/нет)	
ФИО преподавателя	
Персональные данные преподавателя (паспортные данные, номер страхового пенсионного свидетельства, домашний адрес с почтовым индексом, контактный телефон)	
ФИО концертмейстера	
Персональные данные концертмейстера (паспортные данные, номер страхового пенсионного свидетельства, домашний адрес с почтовым индексом, контактный телефон)	
Контактный телефон с указанием лица для связи на период проведения конкурса	