

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**За участие в първи национален виртуален конкурс за изпълнители на клавирни творби от български и чужди автори**

**„КЛАВИСИМО“**

 **гр. София**

****

** Участник**

Име, презиме, фамилия:......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Дата на раждане:...................................................

Адрес:............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Училище,клас: ..............................................................................................................................................................................................

За контакт:

тел.: ...................................................................................................................................................................................

E-mail: ..............................................................................................................................................................................

 **Ръководител/ Родител**

Име, презиме, фамилия:

..............................................................................................................................................................................................

Адрес:

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

За контакт:

тел.: .................................................................................................................................................................................

E-mail: ..............................................................................................................................................................................



****

** Репертоар**

Композитори, произведения, времетраене

1.­­­­­­­­­­­­

2.

Декларирам, че таксата за участие в размер на:

20.00 (двадесет) лева

е прeведена по банкова сметка:

**АртВижън Академи ЕООД**

**ЕИК:205356810**

**IBAN: BG37UNCR70001523395074**

**МОЛ: Мария Василева**

**Основание за плащане: Такса клавирен конкурс на..................................................................................................................................................**

Дата: .................................................

Родител/Ръководител  */име и фамилия/..........................................................................................................................................................................*

\*Заявка за участие и квитанция за внесена такса правоучастие (сканирана) се подават до **06.06.2020 г.** на e-mail: artvisionacademy@abv.bg

За въпроси и информация на тел: 0878534045/0878858547

Академия „Артвижън“ Мария Василева