

АНКЕТА - ЗАЯВКА

на участие в Ежегодных республиканских творческих состязаниях (играх)
для инвалидов

1. Наименование муниципального образования г. ИЖЕВСК, УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА;
2. Ф.И.О. индивидуального исполнителя, номер СНИЛС, число, месяц, год рождения ЦВАНОВ ЦВАН ЦВАНОВИЧ
СНИЛС 111-222-333 44, 01.01.2010 г.р.;
3. Полное наименование коллектива, Ф.И.О. руководителя коллектива, список участников коллектива с указанием Ф.И.О., номера СНИЛС, числа, месяца, года рождения, список сопровождающих участников лиц СОПРОВОЖДАЮЩЕЕ ЛИЦО: СИДОРОВА АННА СИДОРОВНА
(МАМА)
4. Нозология, группа инвалидности, справка медико-социальной экспертизы СПИННОМОЗГОВАЯ ГРЫЖА I группа, МСЭ - 2010,
№ 1234567 от 10.10.2010;
5. Адрес места жительства (полностью), контактный телефон г. ИЖЕВСК, ул. ПУШКИНСКАЯ, 1-1; Тел. 89999999999-
СИДОРОВА АННА СИДОРОВНА (МАМА);
6. Порядок передвижения (инвалидная коляска, костыли, трость, собака-проводник и т.д.) ИНВАЛИДНАЯ КОЛЯСКА;
7. * Предполагаемая дата заезда в гостиницу и дата выезда из гостиницы _____
8. Номинация (подноминация) ХУДОЖЕСТВЕННОЕ СЛОВО (АВТОРСТВО)
9. Конкурсный репертуар СТИХОТВОРЕНИЕ „ВЕСНА“

Ответственное контактное лицо СИДОРОВА АННА СИДОРОВНА (МАМА)
/ 89999999999 / Сидр (должность в коллективе)
Ф.И.О., контактный телефон (подпись)

Руководитель коллектива _____
/ _____ / _____
Ф.И.О., контактный телефон (подпись)
М.П.

Дата заполнения заявки « 28 » ЯНВАРЯ 2020 года

* - п.7 заполняется участниками муниципальных образований, за исключением г. Ижевска.