ЗАЯВКА

в оргкомитет

III Всероссийского АРТ-КАМПУСА

Организация (полное название, почтовый адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

просит включить в число участников III Всероссийского АРТ-КАМПУСА делегацию в составе\_\_\_\_\_ детей и \_\_\_\_ педагогов.

ФИО ответственного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Финансовые вопросы по направлению делегации решены.

Оплату целевого взноса гарантируем до 1 октября 2017 г.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.