

Приложение 2
ЗАЯВКА
 на участие в Восьмом областном открытом
 телевизионном фестивале команд КВН.

Название команды: _____

Город: _____

Представляющая организация, её адрес: _____

Ф.И.О. капитана команды: _____

е-mail капитана: _____

телефоны капитана: _____

Ф.И.О. директора команды: _____

е-mail директора: _____

телефоны директора: _____

Электронный адрес команды: _____

Почтовый адрес команды: _____

Факс команды: _____

Способ пересылки документов (подчеркнуть):

е-mail

факс

почта

В какой лиге хотите играть (подчеркнуть):

- Гомельская областная лига КВН
- Турнир КВН работающей молодёжи
- Областная школьная лига КВН
- Не определились

Капитан _____
 подпись

(_____)
 расшифровка подписи

Директор _____
 подпись

(_____)
 расшифровка подписи