# Приложение № 2

## **Заявка Регионального отделения РАМС**

## **на участие в вокальном конкурсе**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Региональная ассоциация |  |
|  | ФИО руководителя ассоциации |  |
|  | ФИО ответственного лица за проведение 1 тура вокального конкурса в регионе |  |
|  | Контактный телефон ответственного лица |  |
|  | Адрес электронной почты |  |
|  | Предполагаемая дата проведения регионального этапа конкурса |  |
|  | Дата |  |