Заявка на участие в фестивале Союза композиторов России «Пять вечеров»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Региональ-ное отде-ление, № членского билета** | **Название сочинения** | **Год создания** | **Состав** | **Хроно-метраж** | **Наличие препара-ции или электро-ники (да/нет)** | **Контакты: e-mail, телефон** | **Ссылки на ноты и записи (не обязательно)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |