Приложение №2

ЗАЯВКА

на участие в Общероссийском фестивале видеороликов «30 историй любви»

с 07 по 09 июля 2018 года в городе Муром

Регион \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.** **участников полностью** | **Дата****рождения** | **Контактная информация: домашний** **Адрес, телефон, электронная почта**  |  **Паспортные данные** **полные (номер, дата выдачи, кем выдан и код подразделения)** | **Справка МСЭ (номер и дата выдачи)** | **Группа инвалидности, основное заболевание** **(ПОДА (отметить использование инвалидной коляски), ВОС, ВОГ, сах. диабет и т.д.)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Председатель организации ВОИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.