Приложение № 8

**VII Федеральный фестиваль**

**«ТЕАТРАЛЬНЫЙ ОЛИМП»**

**(10-15 октября 2018 года, г. Сочи)**

**ЗАЯВКА**

**на аккредитацию физических лиц**

**1. Полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы**\***:**

|  |
| --- |
|  |

**2. Юридический и почтовый адрес организации с индексом**\***:**

|  |
| --- |
|  |

**3. Сайт и электронная почта организации**\***:**

|  |
| --- |
|  |

**4. Руководитель организации (ФИО, должность, контакты)**\***:**

|  |
| --- |
|  |

**5. Аккредитуемые лица:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ф.И.О.** | **Должность\*** | **Вид**  **аккредитации**  **(I, II, III)** | **Категория номера**  **(1 или 2-местный)** | **Даты**  **заезда и отъезда** | **Контакты** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**6. Контактное лицо в организации (ФИО, должность, контакты)**\***:**

|  |
| --- |
|  |

**М.П. \***

**Подпись руководителя \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**Примечание: знаком (**\***) обозначены пункты, которые заполняются при наличии направляющей организации.**

**Заявки направляются до 30 сентября 2018 года**

|  |  |
| --- | --- |
| **в ТКЦ «ТЕАТР-ИНФОРМ»**  **E-mail:** [**olsen05@mail.ru**](mailto:olsen05@mail.ru)**,** [**teatrdelo@yandex.ru**](mailto:teatrdelo@yandex.ru)  **Телефоны: +7 499 3335517, +7 926 6086818** | **АУ «Долгопрудненский театр «Город» (Московская область)**  Контакты:  **+7 925 6223165, +7 916 7162029, +7 968 0847375,** [gorod@list.ru](mailto:gorod@list.ru) |