

Представляется в Оргкомитет не позднее 31.12.2024

по электронной почте info@ksrk.ru

Адрес Оргкомитета: 125252, г. Москва, ул. Куусинена, д. 19а,

контактные телефоны: +7(499)943-27-10

Приложение 1

## ЗАЯВКА

на участие во Всероссийском инклюзивном реабилитационном дистанционном конкурсе «Ты – За талант!»

(Наименование региональной организации ВОС, город, субъект РФ)

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Группа инвалидности, номер и дата выдачи справки МСЭ (ВТЭК)	Адрес постоянного места жительства	Контактный телефон, e-mail	Номинация
1.						
2.						
3.						
4.						

Контактное лицо в РО ВОС \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Ф.И.О (должность) контактный телефон

Председатель РО ВОС \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Ф.И.О (подпись) контактный телефон

М.П. Дата заполнения заявки «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года