ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Ф.И.О./наименование организации: |
|  |  |
|  |  |
| 2 | Дата рождения (число, месяц, год): |
| 3 | Место жительства/регистрации/юридический адрес: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 4 | Телефоны: код города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  служебный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
|  |  |
| 5 | Место учебы (курс, факультет)/работы: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 6 | Номинация и название конкурсной работы: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Прошу Вас зарегистрировать меня в качестве участника Всероссийского конкурса социальной рекламы антинаркотической направленности и пропаганды здорового образа жизни «Спасем жизнь вместе». Выражаю поддержку идее проведения Конкурса и заинтересованность участия в нем.  С Положением о Конкурсе ознакомлен и с условиями проведения согласен. | |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_