



XXIX МЕЖДУНАРОДЕН ФЕСТИВАЛ НА МАСКАРАДНИТЕ ИГРИ



24-26.01.2020

ФОРМУЛЯР-ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ

Наименование на групата:

Град / село:

Лице за контакт:

Име:

Адрес:

Телефон:

E-mail:

Ръководител /воевода/ на групата:

Име:

Адрес:

Телефон:

E-mail:

Брой участници:

Мъже: Жени: Деца:

Вид на групата:

Смесена Детска Възрастни

Предпочитание за дата и час на участие /ще се съобразим при възможност/:

Дата и час на пристигане:

Дата и час на отпътуване:

Настаняване в бази в района на гр. Перник

Брой нощувки и дати на нощувките:

Моля, приложете анотация на групата, както и снимков и видеоматериал

/на хартиен носител, CD, DVD /

***Такса за участие – 2.00 лв. на член на маскарадна група за нощуващите български групи.**

Подпис:

/ печат /