

ЗАЯВКА на участие в фестивале КВН команд учреждений СПО СО

Образовательное учреждение: _____

Директор ОУ (Ф.И.О. полностью): _____

Название команды: _____

Руководитель команды (Ф.И.О. полностью): _____

Капитан команды (Ф.И.О. полностью): _____

Электронный адрес: _____

Оплата питания, проживания, проезда участников до места проведения конкурса и обратно за счёт направляющей стороны.

Контактные телефоны/факсы: (34342) 2-60-15, 2-62-27; e-mail: igrt@mail.ru;
www.igrt.ru

8 908 914 76 36 – Мещерякова Татьяна Степановна, педагог-организатор.

НАШ АДРЕС: ГБПОУ СО «Исовский геологоразведочный техникум»
Свердловская область, г. Нижняя Тура, ул. Береговая, д. 3.