**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_