  

**Молодежная программа оперных артистов**

**АНКЕТА УЧАСТНИКА**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф. И. О. |  |
| Дата рождения  (дата, месяц, год) |  |
| Место рождения |  |
| Адреса регистрации по месту жительства и фактического проживания |  |
| Мобильный телефон |  |
| e-mail |  |
| Образование (с указанием учебного заведения, факультета, сроков обучения) |  |
| Место работы (при наличии) |  |
| Опыт работы в театре (при наличии) |  |
| Оперный репертуар |  |
| Краткая биография (не более 1000 знаков) |  |
| Ссылки на аудио и видео выступлений |  |

К анкете обязательно прикладывается фотография в формате JPG (не менее 1600 х 1200 px) и рекомендательные письма при наличии.

Отправляя анкету организаторам на адрес [young.helikon@gmail.com](mailto:young.helikon@gmail.com) участник программы подтверждает согласие на обработку своих персональных данных.