Форма заявки:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество  |  |
| Дата рождения |  |
| Место жительства (регион РФ, город/село) |  |
| Место учебы (школа, ВУЗ, техникум и т.д.) |  |
| Специальность |  |
| Курс/класс |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail |  |

Заявку необходимо отправить на электронный адрес krovoopic@mail.ru