**АНКЕТА-ЗАЯВКА**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО****обучающегося****(полностью)** |  |
| **Название учреждения, организации** |  |
| **Занимаемая должность** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **e-mail** |  |
| **Время занятий****(отметить удобное)** | 4 раза в неделю с понедельника по четверг с 19.00 до 22.10 |  |
| 2 раза в неделю в субботу и воскресенье с 10.00 до 16.45 |  |

С обработкой моих персональных данных согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Подпись /

Анкета-заявка направляется на e-mail: sound@gitr.ru

После получения анкеты-заявки обучающемуся высылается необходимый комплект документов и реквизиты для оплаты курса.