

Форма заявки для участия в Муниципальном этапе Кубка Краснодарского края
по парламентским дебатам

Название команды	
Название учебного заведения/общественной организации	
ФИО первого участника	
Дата рождения первого участника (в формате ДД.ММ.ГГГГ):	
Телефон первого участника	
Ссылки на социальные сети первого участника (VK, Inst)	
ФИО второго участника	
Дата рождения второго участника (в формате ДД.ММ.ГГГГ)	
Телефон второго участника	
Ссылки на социальные сети второго участника (VK, Inst)	
Были ли у вас опыт участия в подобных мероприятиях?	

Заместитель начальника управления,
начальник отдела реализации
молодёжных программ

Д.С.Мальцева

В.М.Гаркуша
Е.Е.Форафонова
2553128