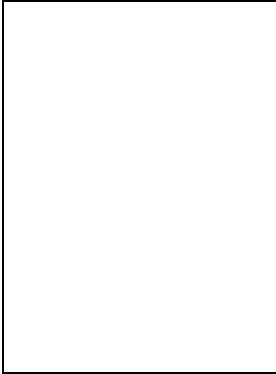




**Анкета-заявка на вступление в члены  
Международной ассоциации деятелей культуры и искусства  
«Практика»**



фото

ФИО (псевдоним если таковой имеется): \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения: \_\_\_\_\_

Населенный пункт (Страна, регион, населенный пункт) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Направление творческой деятельности \_\_\_\_\_

Являетесь ли Вы членом каких-либо общественных организаций: \_\_\_\_\_

Имеете ли Вы публикации в печатных изданиях: \_\_\_\_\_

Приложение: фото 3х4 цветное (*прислать в электронном виде на [info@aspractice.ru](mailto:info@aspractice.ru)*)

Подписывая данный документ, Вы даете согласие на печать и обработку Ваших данных.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)