Регистрационная форма

участника Всероссийского конкурса социальной рекламы

в области формирования культуры здорового и безопасного образа жизни

«Стиль жизни – здоровье! 2024»\*

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника (группы участников) |  |
| Субъект Российской Федерации |  |
| Контактные данные участника(-ов)  Конкурса (телефон, e-mail) |  |
| Номинация Конкурса |  |
| Возрастная категория |  |
| Возраст участника(-ов) |  |
| Название работы |  |
| Наименование образовательной организации (с указанием  местонахождения) |  |
| Дополнительная информация |  |

\* **Направляется в адрес регионального оператора Конкурса**, который назначен органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющим государственное управление в сфере образования, в порядке, определенным региональным оператором Конкурса.