



IBS Presents ТАНЦЕВАЛЬНОЕ ДАРОВАНИЕ 2012 ▪ Всемирный Заочный Конкурс Танца

Заявка на регистрацию — АНСАМБЛЬ

Пожалуйста, отправьте заполненную Заявку на регистрацию по факсу на один из номеров

ТОКИО: +81-3-4496-4764 ▪ НЬЮ-ЙОРК: +1-212-504-3246 ▪ ВЕНА: +43-1-253-03330017

DANCE PRODIGY, 590 Madison Avenue, 21st Floor, New York, NY 10022 USA

E-mail: admin@ibsdp.org ▪ Website: www.ibsdp.org ▪ Telephone: +1-212-504-3246 ▪ Fax: +1-212-504-3246

Пожалуйста, используйте эту форму Заявки для программ ДУЭТ ▪ ТРИО ▪ АНСАМБЛЬ 1 (4-9 участников) ▪ АНСАМБЛЬ 2 (10 и более участников)

Для внесения данных всех участников ансамбля, пожалуйста, заполните необходимое количество страниц формы

ДУЭТ <input type="checkbox"/>	ТРИО <input type="checkbox"/>	АНСАМБЛЬ 1 <input type="checkbox"/>	АНСАМБЛЬ 2 <input type="checkbox"/>	Общее число участников:	Номер страницы:
Название балетной школы					
Руководитель: Имя		Отчество		Фамилия	
Адрес					
Город			Регион		
Почтовый индекс			Страна		
Телефон		Факс		Мобильный телефон	
E-mail			Интернет сайт		
Название конкурсного номера					
Хореограф				Постановщик	
Педагог по балету				Педагог-репетитор	
1. Участник: Имя					
Дата рождения:		Отчество		Фамилия	
День	Месяц	Год	Female: <input type="checkbox"/>	Male: <input type="checkbox"/>	
2. Участник: Имя					
Дата рождения:		Отчество		Фамилия	
День	Месяц	Год	Female: <input type="checkbox"/>	Male: <input type="checkbox"/>	
3. Участник: Имя					
Дата рождения:		Отчество		Lat Name	
День	Месяц	Год	Female: <input type="checkbox"/>	Male: <input type="checkbox"/>	
4. Участник: Имя					
Дата рождения:		Отчество		Фамилия	
День	Месяц	Год	Female: <input type="checkbox"/>	Male: <input type="checkbox"/>	
5. Участник: Имя					
Дата рождения:		Отчество		Фамилия	
День	Месяц	Год	Female: <input type="checkbox"/>	Male: <input type="checkbox"/>	
РЕГИСТРАЦИОННЫЙ ВЗНОС: — Включает все расходы на связь с Участниками и обработку заявок. Возврату не подлежит.					
ДУЭТ / ТРИО: 125 долл. США за каждого участника		АНСАМБЛЬ 1: 100 долл. США за каждого участника		АНСАМБЛЬ 2: 75 долл. США за каждого участника	
* Реквизиты для оплаты международным банковским переводом:					
Код Swift: WFBUS68 Банк получателя: Wells Fargo Bank Account: ABA #: 121000248 Счет #: 2000059162476					
Получатель: International Ballet Society Адрес получателя: 590 Madison Avenue, 21st Floor, New York, NY 10022 USA					
Адрес банка: 420 Montgomery Street, San Francisco, CA 94104 Назначение платежа: Registration					
Пожалуйста, пришлите по факсу вместе с Заявкой на регистрацию подписанный экземпляр прилагаемого Соглашения о передаче прав.					
Подпись: Руководителя школы или Родителя/Опекуна				Дата	
For Office Use Only		Date Received		Note	



IBS Presents ТАНЦЕВАЛЬНОЕ ДАРОВАНИЕ 2012 ▪ Всемирный Заочный Конкурс Танца
Заявка на регистрацию — АНСАМБЛЬ — Информация об участниках

Please, FAX the Registration Form to one of the FAX numbers

TOKYO: +81-3-4496-4764 ▪ NEW YORK: +1-212-504-3246 ▪ VIENNA: +43-1-253-03330017

DANCE PRODIGY, 590 Madison Avenue, 21st Floor, New York, NY 10022 USA

E-mail: admin@ibsdp.org ▪ Website: www.ibsdp.org ▪ Telephone: +1-212-504-3246 ▪ Fax: +1-212-504-3246

Название балетной школы

Form Page Number:

1. Участник: Имя	Отчество	Фамилия	
Адрес		Город	
Регион	Почтовый индекс	Страна	
E-mail	Телефон		Возраст
2. Участник: Имя	Отчество	Фамилия	
Адрес		Город	
Регион	Почтовый индекс	Страна	
E-mail	Телефон		Возраст
3. Участник: Имя	Отчество	Lat Name	
Адрес		Город	
Регион	Почтовый индекс	Страна	
E-mail	Телефон		Возраст
4. Участник: Имя	Отчество	Фамилия	
Адрес		Город	
Регион	Почтовый индекс	Страна	
E-mail	Телефон		Возраст
5. Участник: Имя	Отчество	Фамилия	
Адрес		Город	
Регион	Почтовый индекс	Страна	
E-mail	Телефон		Возраст
6. Участник: Имя	Отчество	Фамилия	
Адрес		Город	
Регион	Почтовый индекс	Страна	
E-mail	Телефон		Возраст
7. Участник: Имя	Отчество	Фамилия	
Адрес		Город	
Регион	Почтовый индекс	Страна	
E-mail	Телефон		Возраст
8. Участник: Имя	Отчество	Фамилия	
Адрес		Город	
Регион	Почтовый индекс	Страна	
E-mail	Телефон		Возраст
9. Участник: Имя	Отчество	Фамилия	
Адрес		Город	
Регион	Почтовый индекс	Страна	
E-mail	Телефон		Возраст
10. Участник: Имя	Отчество	Фамилия	
Адрес		Город	
Регион	Почтовый индекс	Страна	
E-mail	Телефон		Возраст

For Office Use Only

Date Received

Note



IBS Presents ТАНЦЕВАЛЬНОЕ ДАРОВАНИЕ 2012 ▪ Всемирный Заочный Конкурс Танца

Соглашение о передаче прав

>> Для каждого участника Ансамбля должно быть заполнено и подписано отдельное СОГЛАШЕНИЕ <<

Я, являясь родителем или опекуном _____, возраст которого(ой) _____ лет (далее "Конкурсант"), даю разрешение International Ballet Society ("IBS Presents"), некоммерческой организации США, являющейся организатором Всемирного Заочного Балетного Конкурса БАЛЕТНОЕ ДАРОВАНИЕ, использовать письменные материалы с использованием имени, аудиозаписи, и/или аудиовизуальные записи Конкурсанта (собрательно именуемые "Произведения"), связанные с Всемирным Заочным Балетным Конкурсом IBS Presents БАЛЕТНОЕ ДАРОВАНИЕ (далее "Конкурс"), и использовать эти Произведения с помощью любых средств массовой коммуникации (путем демонстрации, распространения, воспроизведения, опубликования, использования в рекламных материалах и рекламных кампаниях, или иным способом), которые существуют в настоящее время или могут быть разработаны в будущем, на которых могут содержаться имя Конкурсанта, его подпись, внешний облик, изображение, голос, и/или исполнение (собрательно именуемые "Материалы").

IBS Presents может редактировать такие Произведения по своему усмотрению и использовать Произведения или их отрывки любым способом. IBS Presents может использовать Произведения и Материалы для целей распространения и иного использования Произведений, а также для смежных рекламных или коммерческих целей. От имени Конкурсанта, я настоящим отказываюсь в отношении записей от всех прав неприкосновенности частной жизни, публичного использования, права на защиту чести, достоинства и деловой репутации, и права собственности. IBS Presents может передавать или лицензировать любые свои права, вытекающие из настоящего Соглашения иным лицам.

Настоящее разрешение является неисключительным, бессрчным и безотзывным.

Я осознаю, что Конкурсант принимает участие в Конкурсе с целью получения денежных и иных призов. Я не буду считать IBS Presents ответственным за нарушение любого ранее заключенного договорного обязательства от hereín made, произошедшее в результате участия Конкурсанта в Конкурсе или связанных с ним мероприятиях.

Я подтверждаю, что я являюсь законным представителем и/или родителем Конкурсанта, и что я обладаю правом, властью и полномочиями подписывать настоящее Соглашение о передаче прав, от имени Конкурсанта, Я отказываюсь от любых претензий к и считаю IBS Presents, его лицензиатов, правопреемников, и уполномоченных представителей свободными от любых претензий, ответственности, и расходов, возникших в результате нарушения любого из моих заявлений или обещаний. Настоящее Соглашение о передаче прав мною прочитано и его условия мне понятны.

ФИО Родителя/Опекуна (пожалуйста, пишите печатными буквами) _____

Подпись Родителя/Опекуна: _____ Дата _____