|  |  |
| --- | --- |
| ФИО учащегося |  |
| Дата рождения |  |
| Класс |  |
| Номер телефона |  |
| Занимались ли Вы раньше КВНом, если «да», то где и на каком уровне |  |
| Что вы будете показывать на кастинге? |  |
| Дополнительная информация о номере (необходимый реквизит, аппаратура и т.д.) |  |