



# IBS Presents БАЛЕТНОЕ ДАРОВАНИЕ 2011 ▪ Всемирный Заочный Балетный Конкурс

## 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

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

E-mail: admin@ibsbp.org ▪ Website: www.ibsbp.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:	
<b>Название балетной школы</b>						
Руководитель: Имя		Отчество		Фамилия		
Адрес						
Город			Регион			
Почтовый индекс			Страна			
Телефон		Факс		Мобильный телефон		
E-mail			Интернет сайт			
<b>Название конкурсного номера</b>						
Хореограф				Постановщик		
Педагог по балету				Педагог-репетитор		
<b>1. Участник: Имя</b>						
Дата рождения:		День	Месяц	Год	Female: <input type="checkbox"/>	Male: <input type="checkbox"/>
Отчество		Фамилия				
<b>2. Участник: Имя</b>						
Дата рождения:		День	Месяц	Год	Female: <input type="checkbox"/>	Male: <input type="checkbox"/>
Отчество		Lat Name				
<b>3. Участник: Имя</b>						
Дата рождения:		День	Месяц	Год	Female: <input type="checkbox"/>	Male: <input type="checkbox"/>
Отчество		Фамилия				
<b>4. Участник: Имя</b>						
Дата рождения:		День	Месяц	Год	Female: <input type="checkbox"/>	Male: <input type="checkbox"/>
Отчество		Фамилия				
<b>5. Участник: Имя</b>						
Дата рождения:		День	Месяц	Год	Female: <input type="checkbox"/>	Male: <input type="checkbox"/>
Отчество		Фамилия				
<b>РЕГИСТРАЦИОННЫЙ ВЗНОС: — Включает все расходы на связь с Участниками и обработку заявок. Возврату не подлежит.</b>						
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: WFBUIUS68   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						
<b>Пожалуйста, пришлите по факсу вместе с Заявкой на регистрацию подписанный экземпляр прилагаемого Соглашения о передаче прав.</b>						
Подпись: Руководителя школы или Родителя/Опекуна				Дата		
For Office Use Only		Date Received		Note		



# IBS Presents БАЛЕТНОЕ ДАРОВАНИЕ 2012 ▪ Всемирный Заочный Балетный Конкурс

## Заявка на регистрацию — АНСАМБЛЬ — Информация об участниках

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

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

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

Название балетной школы

Form Page Number:

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

For Office Use Only

Date Received

Note



## IBS Presents БАЛЕТНОЕ ДАРОВАНИЕ 2012 ▪ Всемирный Заочный Балетный конкурс

### 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 \_\_\_\_\_