

KARTA ZGŁOSZENIA

X - Przegląd Zespołów Tanecznych

Pszów – 13 maja 2017 r.

**Dla każdego zespołu należy przesłać osobne zgłoszenie.
Prosimy o wypełnianie karty zgłoszeniowej DRUKOWANYMI literami.**

Nazwa Szkoły / Placówki _____

Adres Szkoły / Placówki _____

Nazwa zespołu _____

Imię i nazwisko Instruktora _____

Telefon kontaktowy do Instruktora _____

Adres poczty elektronicznej _____

Czas trwania występu _____

Liczba uczestników w zespole _____

Kategoria artystyczna (zgodnie z wymogami regulaminu) _____
(w przypadku grup i zespołów z osobami niepełnosprawnymi wpisać: NIE DOTYCZY)

Kategoria wiekowa (zgodnie z wymogami regulaminu) _____
(w przypadku grup i zespołów z osobami niepełnosprawnymi wpisać: NIE DOTYCZY)

Podział uczestników ze względu na wiek:	Szk. Podstawowe Klasy I-III	_____ (osób)
	Szk. Podstawowe Klasy IV-VI	_____ (osób)
	Gimnazjum	_____ (osób)
	Szk. ponadgimnazjalne	_____ (osób)
	Grupa Senior (wiek 30+)	_____ (osób)

Repertuar / Tytuł tańca (opcjonalnie):

1/ _____ autor _____

INSTYTUCJA DELEGUJĄCA

KIEROWNIK ZESPOŁU

.....

.....

Dane do faktury:

Nabywca:

Adres:

NIP: