



IV Ogólnopolski Festiwal Tańca „Tańcz z Nami”

**KARTA ZGŁOSZENIA** NR ............. KAT........

Nazwa zespołu (uczestników)/ Uczestnika ...................................................................................................

......................................................................................................................................................................

Forma taneczna : ................................................................../ soliści, mini formacje, formacje

Ilość uczestników .........................................................................................................................................

Wiek (w przypadku zespołu podać wiek każdego z uczestników)................................................................

......................................................................................................................................................................

Tytuł utworu tanecznego ...................................................................................................................................................

Czas trwania .................................................................................................................................................

Opiekun zespołu /adres, telefon/ ................................................................................................................

Choreograf zespołu ......................................................................................................................................

Reprezentowana placówka/uczestnik /adres, telefon/ ..............................................................................

......................................................................................................................................................................

Informacja o zespole /data powstania i ważniejsze osiągnięcia/

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

Szczególne potrzeby techniczne ..................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

Pieczęć szkoły /placówki/ \* Podpis dyrektora,

 Podpis Opiekuna prawnego/\*

...................................................... ..........................................................

Data ........................

Uwagi/Inne …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

\* dotyczy w przypadku zgłoszenia indywidualnego