**I Ogólnopolskie Spotkania Taneczne Drzewica 2015   
O PUCHAR BURMISTRZA GMINY I MIASTA DRZEWICA JANUSZA RESZELEWSKIEGO**

KARTA ZGŁOSZENIA

**DO KAŻDEJ PREZENTACJI WYPEŁNIĆ OSOBNE ZGŁOSZENIE**

Zgłoszenia prosimy wysyłać [patkopajewa@o2.pl](mailto:patkopajewa@o2.pl)

NAZWA KLUBU / INSTYTUCJA DELEGUJĄCA…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….NAZWA ZESPOŁU / GRUPY…………………………………………………………………………………………………………………..

ADRES……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tel,e-mail……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

TRENER / OPIEKUN:………………………………………………………………………………………………………………………………

**KONKURENCJA TANECZNA – WEDŁUG REGULAMINU**

**Np. disco Dance / modern / inne formy…**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**KATEGORIA WIEKOWA**

**(dzieci do lat 7/ dzieci 8 do 11 / dzieci 12 do 15 / powyżej 15 )**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**CZAS TRWANIA PREZENTACJI……………………………………………………………………………………………………………………**

**TYTUŁ PREZENTACJI …………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**ILOŚĆ OPIEKUNÓW………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**ILOŚĆ WSZYSTKICH TANCERZY ŁĄCZNIE STARTUJĄCYCH Z KLUBU LUB SZKOŁY………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**I Ogólnopolskie Spotkania Taneczne Drzewica 2015 O PUCHAR BURMISTRZA GMINY I MIASTA DRZEWICA JANUSZA RESZELEWSKIEGO**

**LISTA IMIENNA TANCERZY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIE** | **NAZWISKO** | **DATA URODZENIA** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |
| **30** |  |  |  |
| **31** |  |  |  |
| **32** |  |  |  |
| **33** |  |  |  |
|  | **TRENERZ**  **IMIE I NAZWISKO** | **TELEFON** | **E-MAIL** | **OPIEKUNOWIE**  **ILOOŚĆ** |
| **1** |  |  |  |  |

**OŚWIADCZAMY ŻĘ:**

**-wymienieni powyżej tancerze nie mają przeciwwskazań lekarskich do udziału w turnieju tanecznym.**

**-zapoznaliśmy się z Regulaminem Turnieju oraz przyjmujemy go do wiadomości i przestrzegania**

**FAKTURA TAK NIE**

**DANE DO FAKTURY**

**Nazwa firmy……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Adres ………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**NIP…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**