

KARTA ZGŁOSZENIA FORMY TANECZNE
(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. SOLISTA/DUET/ZESPÓŁ*:
2. ROK URODZENIA**:
3. JEDNOSTKA DELEGUJĄCA (PATRONAT):
- ADRES KORESPONDENCYJNY:
 - TELEFON KONTAKTOWY:
 - E-MAIL:
4. INSTRUKTOR/OPIEKUN:
5. REPREZENTOWANY POWIAT:
6. KATEGORIA*:
- | | | |
|---------------------|---------------------|---------------------|
| A) SOLIŚCI: | B) DUETY: | C) ZESPOŁY: |
| A1) od 6 do 9 lat | B1) od 6 do 9 lat | C1) od 6 do 9 lat |
| A2) od 10 do 15 lat | B2) od 10 do 15 lat | C2) od 10 do 15 lat |
| A3) od 16 do 21 lat | B3) od 16 do 21 lat | C3) od 16 do 21 lat |
7. NAZWA CHOREOGRAFII:
8. AUTOR CHOREOGRAFII:
9. MUZYKA (AUTOR, TYTUŁ):
10. CZAS TRWANIA:
11. ILOŚĆ UCZESTNIKÓW:
12. POTRZEBY TECHNICZNE:
-

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z zasadami Regulaminu Przeglądu „Młode Talenty 2017” oraz Regulaminu Festiwalu „Talenty Małopolski 2017” i akceptuję go. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Oświadczam, że posiadam zgodę na dysponowanie wizerunkiem osób występujących. |
| <input type="checkbox"/> | Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o warsztatach, szkoleniach i konkursach drogą elektroniczną. |

.....
miejsowość i data

.....
podpis

* niewłaściwe skreślić
** dotyczy solisty