**UWAGA !**

***Zgłoszenie prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, dla każdego zespołu należy przesłać osobne zgłoszenie***

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**PRZEGLĄD TANECZNY “MOTYLA NOGA - TEMAT: JESIEŃ”**

1. Nazwa zespołu : ……………………………………………………………………………………………………...
2. Ilość członków zespołu : ……………………………………………………………………………………………
3. Wiek uczestników *(Jeżeli zespół jest zróżnicowany pod względem wiekowym, o ewentualnym przydziale do danej grupy wiekowej decyduje wiek 75% jej uczestników)*

……………….…………………………………………………………………………………………………………….

1. Ilość opiekunów : …………………………………………………………………………………………………….
2. Nazwa placówki/instytucji, którą reprezentuje zespół

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

……………………………………………………………………………...................................................................

Adres placówki/instytucji……………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu / adres email………………………………………………………………………………………………

1. Imię i nazwisko instruktora, bezpośredni telefon kontaktowy ………………………………………………………………………………………………………………………...
2. Repertuar:

Tytuł i czas trwania prezentacji………………………………………………………………………………………

Tytuł, autor muzyki ……………………………………...............................................................................................

1. Informacje o zespole (data powstania, ważniejsze informacje, którymi zespół chce się podzielić z innymi uczestnikami) …….....................…………………………………………………………………………….........................................……………………………………………………………………………..........................................................................……………………………………………………………………………….....................................................
2. Wymogi techniczne, czas na przygotowanie scenografii

…………………….……………………………………………………………………………….....................................

10. Dodatkowe ważne informacje

…………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………..

 …………………………… ................................……

Pieczątka placówki delegującej Podpis instruktora