**ZGŁOSZENIE DLA JEDNEGO ZESPOŁU LUB TANCERZA**

**DO IV PRZEGLĄDU TANECZNEGO**

**”W SERCU TANIEC”**

1.NAZWA ZESPOŁU / IMIĘ I NAZWISKO TANCERZA

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

2. TYTUŁ PROGRAMU (ZESPOŁU/SOLISTY)

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

3. GRUPA WIEKOWA

……………………………………………………………………………………………………………

4.IMIĘ I NAZWISKO (TEL. KONTAKTOWY, ADRES E-MAIL) PROWADZĄCEGO ZESPÓŁ/SOLISTĘ

………………………………………………………………………………………………………………………

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

5. KRÓTKA INFORMACJA O ZESPOLE / SOLIŚCIE, JEGO WYSTĘPACH, NAGRODACH

………………………………………………………………………………………………………………………

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

6. WIEK UCZESTNIKÓW

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

7. LICZBA WYKONAWCÓW

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

8. CZAS TRWANIA PREZENTACJI

…………………………………………………………………

9. PEŁNA NAZWA, ADRES TELEFON PLACÓWKI, KTÓRĄ ZESPÓL/ SOLISTA REPREZENTUJE

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

**UWAGA!!!**

**PROSIMY O DOKŁADNE I CZYTELNE WYPEŁNIENIE KART ZGŁOSZEŃ**

**DATA STEMPEL I PODPIS**

 **DYREKTORA PLACÓWKI**

**………………. …………………………………**