KARTA ZGŁOSZENIA

IX Powiatowy Przegląd Taneczny „Katarzynki”
24.11.2023 r., MOK Przeworsk

Nazwa zespołu:

.....

Nazwa i adres instytucji patronującej:

.....

.....

Kategoria taneczna*:

- ○ Jazz
- ○ Taniec współczesny/Modern/Contemporary
- ○ Show Dance
- ○ Taniec Towarzyski
- ○ Taniec Nowoczesny/Street Dance
- ○ Inne .....

Kategoria wiekowa*:

- ○ I kat. wiekowa: 5 - 6 lat
- ○ II kat. wiekowa: 7 - 10 lat
- ○ III kat. wiekowa: 11-14 lat
- ○ IV kat. wiekowa: 15+

*Zaznaczyć X właściwą kategorię

Liczba osób w zespole:

.....

Instruktor/kierownik zespołu i kontakt (telefon, e-mail):

.....

.....

Tytuł i czas trwania prezentacji:

.....

Autor choreografii:

.....

Informacja o zespole:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Złożenie Karty Zgłoszenia do Przeglądu jest równoznaczne z zapoznaniem się z treścią regulaminu Przeglądu i wyrażeniem zgody na zawarte w nim postanowienia.

Podpis osoby zgłaszającej *Pieczęć instytucji delegującej*