



Załącznik nr 1 do Regulaminu II Wojewódzkiego Turnieju Tańca „Czasem zakręcenia”

KARTA ZGŁOSZENIA
II WOJEWÓDZKI TURNIEJ TAŃCA „CZASEM ZAKRĘCENI”
10.06.2017 - FORMACJE

Nazwa zespołu:

Instytucja delegująca:

Adres, tel./fax., e-mail:

Poziom zaawansowania **HOBBY DANCE** **PASSION DANCE**

Konkurencja taneczna: (zaznacz max. dwie konkurencje)

- | | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> TANIEC LUDOWY | <input type="checkbox"/> do lat 13 | <input type="checkbox"/> 14+ | |
| <input type="checkbox"/> DISCO DANCE | <input type="checkbox"/> do lat 11 | <input type="checkbox"/> 12 - 15 | <input type="checkbox"/> 16+ |
| <input type="checkbox"/> TANIEC WSPÓŁCZESNY | <input type="checkbox"/> do lat 11 | <input type="checkbox"/> 12 - 15 | <input type="checkbox"/> 16+ |
| <input type="checkbox"/> SHOW DANCE | <input type="checkbox"/> do lat 7 | <input type="checkbox"/> do lat 11 | <input type="checkbox"/> 12 - 15 <input type="checkbox"/> 16+ |
| <input type="checkbox"/> HIP HOP | <input type="checkbox"/> do lat 11 | <input type="checkbox"/> 12 - 15 | <input type="checkbox"/> 16+ |
| <input type="checkbox"/> INNE FORMY TAŃCA do lat 7 | dyscyplina tańca | | |
| <input type="checkbox"/> DOROŚLI 2, 31+ | dyscyplina tańca | | |

Tytuły choreografii:

		Ilość tancerzy	Czas
1.			
2.			

Imię i nazwisko instruktora Nr telefonu

Faktura: TAK NIE

Dane do faktury:

Nazwa firmy (organizacji):

Adres:

NIP:

Jesteśmy zainteresowani wykupieniem obiadów TAK NIE

.....
 podpis / pieczęćka trenera grupy

.....
 pieczęćka instytucji delegująca



Załącznik nr 1 do Karty zgłoszenia II Wojewódzkiego Turnieju Tańca „Czasem zakręcenie”

LISTA UCZESTNIKÓW

Lp.	Imię i nazwisko tancerza	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.		
	Trenerzy	
1.		
2.		
<p>Oświadczamy, że: - wymieni powyżej tancerze nie mają przeciwwskazań lekarskich do udziału w turnieju tanecznym; - zapoznaliśmy się z Regulaminem Turnieju oraz przyjmujemy go do wiadomości i stosowania.</p>		

.....
 podpis / pieczętka trenera grupy

.....
 pieczętka instytucji delegująca



Załącznik nr 2 do Regulaminu II Wojewódzkiego Turnieju Tańca „Czasem zakręcenia”

**KARTA ZGŁOSZENIA
II WOJEWÓDZKI TURNIEJ TAŃCA „CZASEM ZAKRĘCENI”
11.06.2017 – PREZENTACJE SOLOWE/DUETY**

Imię i nazwisko tancerza(y)

.....

ILOŚĆ PREZENTACJI	DYSCYPLINA TANECZNA	POZIOM ZAAWANSOWANIA	KONKURENCJA TANECZNA (SOLO, DUET)	KATEGORIA WIEKOWA DATA URODZENIA	Czas

Instytucja delegująca:

Adres, tel./fax., e-mail:

Imię i nazwisko instruktora Nr telefonu

Faktura: TAK NIE

Dane do faktury:

Nazwa firmy (organizacji):

Adres:

NIP:

.....
podpis / pieczęć trenera

.....
pieczęć instytucji delegująca