

"TALENTY MAŁOPOLSKI 2018"

KARTA ZGŁOSZENIA FORMY TANECZNE (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. SOLISTA/DUET/ZESPÓŁ*:
- ROK URODZENIA**:
 - ADRES KORESPONDENCYJNY:
 - TELEFON KONTAKTOWY:
 - E-MAIL:
2. JEDNOSTKA DELEGUJĄCA (PATRONAT):
- ADRES KORESPONDENCYJNY:
 - TELEFON KONTAKTOWY:
 - E-MAIL:
3. INSTRUKTOR/OPIEKUN:
- TELEFON KONTAKTOWY:
 - E-MAIL:
4. REPREZENTOWANY POWIAT:
5. 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 |
6. NAZWA CHOREOGRAFII:
7. AUTOR CHOREOGRAFII:
8. CZAS TRWANIA:
9. ILOŚĆ UCZESTNIKÓW:
10. POTRZEBY TECHNICZNE:

- Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z zasadami Regulaminu Festiwalu i akceptuję go.
- Oświadczam, że posiadam zgodę na dysponowanie wizerunkiem osób występujących.
- Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o warsztatach, szkoleniach i konkursach drogą elektroniczną.

.....
miejscość i data

.....
podpis

* niewłaściwe skreślić

** dotyczy solisty i duetu (zespoły wypełniają dodatkową metryczkę)



Stowarzyszenie Sztuki
i Edukacji Artystycznej

XXXI MAŁOPOLSKI FESTIWAL FORM MUZYCZNYCH I TANECHNYCH



"TALENTY MAŁOPOLSKI 2018"

METRYCZKA DLA ZESPOŁÓW (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Lp.	Imię i nazwisko członka zespołu	Rok urodzenia

Potwierdzam zgodność podanych danych.

.....
miejsowość i data

.....
podpis instruktora/opiekuna