



**Powiatowy Przegląd Dziecięcych i Młodzieżowych Zespołów Tanecznych
„Taneczne Figle”
Ropczyce 2.06.2024 r.**

KARTA ZGŁOSZENIA

1. Nazwa Zespołu.....

2. Kategoria wiekowa.....

3. Nazwa, adres i tel. placówki zgłaszającej

.....

.....

4. *Imię i nazwisko opiekuna zespołu (tel. kontaktowy)

.....

5. Informacje o zespole.....

.....

.....

.....

6. Liczba uczestników.....

7. Liczba opiekunów.....

8. Tytuł programu.....

9. Czas trwania program.....

10. Warunki techniczne niezbędne do wykonania programu (liczba mikrofonów,
inne).....

.....

11. Inne uwagi (dotyczące przerw między układami), proszę podać ilość
układów.....

.....

Podpis

* dane osobowe (imię i nazwisko opiekuna) oraz numer kontaktowy zostaną wykorzystane w celu udzielenia szczegółowych informacji o przeglądzie.