**KARTA ZGŁOSZENIA (ZESPOŁY)**

***„SUMMER DANCE FESTIVAL 2017”***

**18.06.2017 r.**

**1. Adres instytucji zgłaszającej, nr telefonu**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**2. Nazwa grupy, zespołu**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**3. Uczestnicy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Styl taneczny** | **Kategoria wiekowa** | **Nazwa zespołu** | **Tytuł choreografii\*** | **Liczba uczestników** |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

\*dotyczy kategorii show dance

\*\*w razie dużej ilości zgłaszanych uczestników prosimy o wypełnienie kolejnej karty zgłoszenia

**4. Nazwisko instruktora, nr telefonu, adres e-mail**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**KARTĘ WRAZ Z POTWIERDZENIEM WPŁATY**

**NALEŻY PRZESŁAĆ DO DNIA 13.06.2017 NA ADRES**

*********biuro@szkołatańca.com.pl*** ***lub stgemar@stgemar.pl***