

PRZEGLĄD FOLKLORYSTYCZNY

im. JANINY KALICIŃSKIEJ

Mogilany, 30 kwietnia – 1 maja 2022 r.

KARTA ZGŁOSZENIA

PARA TANECZNA

KATEGORIA WIEKOWA: DZIECI / MŁODZIEŻ / DOROŚLI*

1. DANE UCZESTNIKA

imię i nazwisko tancerki _____
data urodzenia _____
imię i nazwisko tancerza _____
data urodzenia _____

ADRES ZAMIESZKANIA TANCERKI:
ulica _____ nr _____
kod _____ miejscowość _____
gmina _____ powiat _____
tel. _____
e-mail _____

ADRES ZAMIESZKANIA TANCERZA:
ulica _____ nr _____
kod _____ miejscowość _____
gmina _____ powiat _____
tel. _____
e-mail _____

2. REPERTUAR

rodzaj akompaniamentu _____	czas prezentacji _____ minut
tańce:	
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

3. DANE TELEADRESOWE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PARY TANECZNEJ

Imię i nazwisko _____	
ulica _____ nr _____	kod _____ miejscowość _____
tel. _____	e-mail _____

