**KARTA ZGŁOSZEŃ**

**POWIATOWY KONKURS TAŃCA
FAIRY TALE**

**OGNISKO PRACY POZASZKOLNEJ**

**W KOŁOBRZEGU**

**10.12.2023r.**

1.NAZWA KLUBU / INSTYTCJA DELEGUJĄCA / **MIASTO ………………………………………………………………………**

2. **DANE SOLISTÓW WPISUJEMY W TABELI PONIŻEJ**

3. ADRES E-MAIL / **NR TELEFONU** ………………………………………………………………………………………………………

4. DANE INSTRUKTORA…………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.***  | ***Nazwisko i imię SOLISTY***  | ***Rok urodzenia***  | ***KATEGORIA TANECZNA*** | **KATEGORIA WIEKOWA** |
| 1.  |   |   |  |   |
| 2.  |   |   |   |   |
| 3.  |   |  |   |   |
| 4.  |   |   |  |   |
| 5.  |   |   |  |   |
| 6.  |   |   |  |   |
| 7.  |   |   |  |   |
| 8.  |   |   |  |   |
| 9.  |  |   |  |   |
| 10.  |  |  |  |  |