**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. |  |  |  |  |