**UWAGA !**

***Zgłoszenie prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, dla każdego zespołu należy przesłać osobne zgłoszenie***

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**XII KONFRONTACJI TANECZNYCH „KOMPOZYCJE2017”**

**Temat prezentacji: „Kraina snów*”***

1. Nazwa zespołu : ……………………………………………………………………………………………………...
2. Ilość członków zespołu : ……………………………………………………………………………………………
3. Wiek uczestników *(Jeżeli zespół jest zróżnicowany pod względem wiekowym, o ewentualnym przydziale do danej grupy wiekowej decyduje wiek 75% jej uczestników)*

……………….…………………………………………………………………………………………………….

1. Ilość opiekunów : …………………………………………………………………………………………………….
2. Nazwa placówki/ instytucji, którą reprezentuje zespół ..................................................................................................

……………………………………………………………………………...................................................................

Adres placówki/instytucji……………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu / fax / adres email………………………………………………………………………………………….

1. Imię i nazwisko instruktora, bezpośredni telefon kontaktowy ………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………...

1. Repertuar:

Tytuł i czas trwania prezentacji………………………………………………………………………………………

Tytuł, autor muzyki ……………………………………...............................................................................................

1. Informacje o zespole (data powstania, ważniejsze osiągnięcia, mile widziane dołączenie zdjęcia zespołu – wersja elektroniczna np. JPG)

……….....................…………………………………………………………………………….........................................

……………………………………………………………………………..........................................................................

………………………………………………………………………………......................................................................

1. Wymogi techniczne, czas na przygotowanie scenografii

…………………….……………………………………………………………………………….....................................

10. Dodatkowe ważne informacje

…………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………..

 …………………………… ................................……

Pieczątka placówki delegującej Podpis instruktora