KARTA UCZESTNICTWA
X JUBILEUSZOWEGO OGÓLNOPOLSKIEGO FESTIWALU TAŃCA *„TANECZNE INSPIRACJE”
POD PATRONATEM STAROSTY BIŁGORAJSKIEGO*

1. Nazwa zespołu ..........................................................................................................…………………………............

2. Ilość tancerzy: ...............................................................................................................….......……………............

3. Instytucja patronacka (nazwa, adres, telefon): ......................................................….............……………............

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

4. Adres do korespondencji / telefon: ...............................................................................…………….........…..........

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

5. Opiekun (imię, nazwisko, adres, telefon): ..................................................................…………….........….............

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

6. Kategorie:

Kategoria wiekowa : …………………………….

Liczba uczestników : …………………………….

Taniec współczesny : …………………………….

Taniec nowoczesny : …………………………….

7. Charakterystyka zespołu (data, powstanie, osiągnięcia, itp.) – informacja dla konferansjera:

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

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

8. Tytuł prezentacji i czas występu zespołu : .............….……………………………..............…......………………….......…….

9. Wymagania techniczne: ………………………………………………………………………..............…......……………………………….

10. Faktura tak/nie (niepotrzebne skreśl)

Dane do faktury

Instytucja/osoba : ………………………………………………………………………………………………

Adres : ……………………………………………………………………………………………………………………

NIP : ……………………………………………………………

 Nazwisko osoby odpowiedzialnej:

Data……………………………………….