**KARTA ZGŁOSZENIA**

**OGÓLNOPOLSKI FESTIWAL TAŃCA**

 **“Białobrzeski Dance Art”**

 **15 – 16 listopada 2025**

 **Mini formacje / formacje**

1.NAZWA KLUBU / INSTYTUCJA DELEGUJĄCA /

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

1. MIASTO ......................................................
2. ADRES E-MAIL / **NR TELEFONU** …...................................
3. DANE INSTRUKTORA …....................................................

................................................................................................................

6. **DANE DO FAKTURY** .....................................................................

................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.***   | ***NAZWA*** ***mini formacji*** ***lub formacji*** | ***KATEGORIA*** ***WIEKOWA***  | ***KATEGORIA*** ***TANECZNA***   | **ILOŚĆ TANCERZY** |
| 1.  |   |   |   |   |
| 2.  |    |   |   |   |
| 3.  |    |   |   |   |
| 4.  |    |   |   |   |
| 5.  |    |   |   |   |
| 6.  |    |   |   |   |