**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. |  |  |  |  |