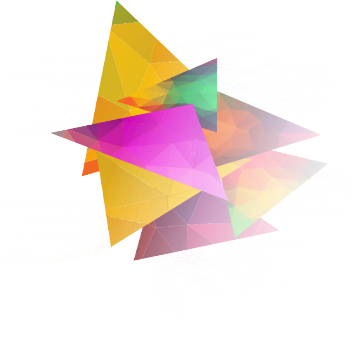
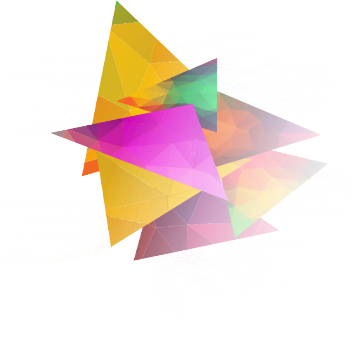
**V Lubelski Festiwal Tańca ‘’ Taneczne Pasje Seniorów’’**

**Pod Patronatem Honorowym Burmistrza Miasta Świdnik Waldemara Jaksona**

**Pod Patronatem Honorowym Starosty Świdnickiego Łukasza Reszki**

**Świdnik 14 maja 2024 roku, godz. 12.00**

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**PLACÓWKA ZGŁASZAJĄCA**

Nazwa i adres ………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu, e-mail ………………………………………………………………………………………………………

**ZESPÓŁ TANECZNY***(dla każdego zespołu należy wypełnić osobną kartę)*

Nazwa zespołu ……………………………………………………………………………………………………………

Liczba uczestników ………………………………………………………………………………………………………

Kategoria zespołu, tańca ………………………………………………………………………………………………

PROWADZĄCY (CHOREOGRAF)

Imię, nazwisko ………………………………………………………………………………

Numer telefonu ………………………………………………………………………….

**UKŁAD TANECZNY 1 / do 5 minut /**

Tytuł prezentacji ……………………………………………………………………………………………………………

Czas trwania prezentacji …………………………………………………………………………………………………

Wykorzystana muzyka (tytuł, wykonawca) …………………………………………………………………….

**UKŁAD TANECZNY 2\* / do 5 minut /**

Tytuł prezentacji ………………………………………………………………………………………………………………

Czas trwania prezentacji ……………………………………………………………………………………………………

Wykorzystana muzyka (tytuł, wykonawca) ……………………………………………………………………….

UWAGI DOTYCZĄCE WŁASNYCH DEKORACJI I REKWIZYTÓW

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

Do Karty Zgłoszenia proszę dołączyć krótką informację o zespole.

W związku z przystąpieniem do Festiwalu ‘’Taneczne Pasje Seniorów’’ uczestnicy wyrażają zgodę na udostępnianie swojego wizerunku podczas występów tanecznych / zdjęcia, filmy /.

KARTĘ NALEŻY PRZESŁAĆ W FORMACIE DOC. LUB DOCX do 6 maja 2024 roku

Na adres mailowy ; [sie.semperinaltum@wp.pl](mailto:sie.semperinaltum@wp.pl)