**X Ogólnopolski Przegląd Taneczny LUBIN DANCE 2019**

KARTA ZGŁOSZENIA

1. Uczestnik ..................................................................................................

2. Kontakt (nazwa osoby lub instytucji zgłaszającej, adres, telefon, e-mail)

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

3. Kategoria tańca: .........................................................................................

4. Imię i nazwisko instruktora: ......................................................................

5. Ilość osób w zespole oraz przedział wiekowy:

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

6. Tytuł i czas występu: .................................................................................

7. Informacje o uczestniku (osiągnięcia)

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

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

Proszę o wystawienie faktury VAT

NAZWA........................................................................................................

ADRES......................................................................................................

NIP..................................................................................................................

Oświadczam, że przyjmuję warunki Przeglądu określone w Regulaminie.

Data Podpis