

**MISTRZOSTWA POLSKI POŁUDNIOWO - ZACHODNIEJ**

**TAŃCA MAŻORETKOWEGO**

**ESTRADA REGIONU POŁUDNIOWO – ZACHODNIEGO – 17-18.05.2025 r. GOGOLIN**

**Termin zgłoszenia do 20.04.2025**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłoszenia proszę przesłać e-mailem lub pocztą na adres: Stowarzyszenie Mażoretek

Tamburmajorek i Cheerleaderek Polskich, Stanisław Rewieński, ul. Wiejska 173 B/2, 45-334 Opole,

**KONTO SMTiCHP PKO BP SA Oddział I w Opolu 87 1020 3668 0000 5002 0010 0933 WPŁATY DO 10.05.2025**

E-mail: biuro.smtichp@gmail.com

Nazwa zespołu Miasto

Kategoria wiekowa **Ile osób przyjedzie:** **Czy tancerze są członkami** kadetki, juniorki, seniorki **SMTiCHP ?**

 tancerze TAK

 trenerzy NIE

Dyscypliny

zespołowe inne osoby

 pom-pom, baton, mix, show, flagi

 buławy, defilada

 **DEFILADA**

Wypełnić załącznik

Dyscypliny

pozostałe **1x100 4x25**

 solo, duo/trio, mini form, mini mix,

 mini flag, 2x baton, twirling.

Kierownik zespołu – nazwisko.........................................................................................

adres.................................................................................................................................

tel./fax/e-mail..................................................................................................................

Autor choreografii: Scena.......................................................Defilada..................................................................................

**OPŁĄTY REJSTRACYJNE:** **250 zł od zespołu (osobno cad., jun. sen., oddzielnie baton, pom, flagi, buławy, show, mix, defilada)**

**OPŁATY STARTOWE : 25 zł od osoby w zespole za każdą prezentację**

Członkowie SMTiCHP, którzy wstąpili do organizacji przed **10.05.2024** r. z uregulowanymi opłatami członkowskimi

do 31.03.2025 zwolnieni są z opłat rejestracyjnych i startowych

Opłaty rejestracyjne i startowe pobierane są wyłącznie od uczestników – tancerzy i zgłoszonych tancerzy rezerwowych (nie dotyczą trenerów, opiekunów, choreografów itp.).

**DANE INSTYTUCJI DO FAKTURY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zespołu /(kat.wiekowa) |  |
| Instytucja delegująca (nazwa) |  |
| Adres placówki |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| NIPCzy wystawić fakturę? | TAK/NIE |

Pieczątka i podpis

 Instytucji delegującej

**OTWARTE MISTRZOSTWA POLSKI**

**PÓŁNOCNO – ZACHODNIEJ**

**TAŃCA MAŻORETKOWEGO**

ZAŁĄCZNIK DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO – ZESPÓŁ ............................MIASTO................................

SOLO, DUO, MINI FORMACJE

**UWAGA! W mini formacji powyżej 3 osób nie wpisywać nazwisk i roku urodzenia!**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DYSCYPLINA****SOLO, DUO/TRIO, MINI** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **ROK URODZENIA** | **KAT. WIEKOWA****CAD. JUN.SEN.** | **BATON/****POM/ FLAGA/****BUŁAWA/2xBAT/TWIRLING** |
| SOLO |  |  |  |  |
| SOLO |  |  |  |  |
| SOLO |  |  |  |  |
| SOLO |  |  |  |  |
| DUO/TRIO |  |  |  |  |
| DUO/TRIO |  |  |  |  |
| DUO/TRIO |  |  |  |  |
| DUO/TRIO |  |  |  |  |
|  | ILOŚĆ OSÓB |  |  |  |
| MINI |  | - |  |  |
| MINI |  | - |  |  |
| MINI |  | - |  |  |
| MINI |  | - |  |  |

 Podpis instruktora

Lista imienna członków zespołu

Zespół

Miejscowość Estrada

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp | nazwisko i imię | WIEK | rok urodzenia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Podpis instruktora

**UWAGA:**

* **W KATEGORII SHOW NALEŻY PODAĆ TYTUŁ CHOREOGRAFII**
* **ZOBOWIĄZUJE SIĘ INSTRUKTORÓW DO DOSTARCZENIA DEKLARACJI RODO (WSZYSTKICH CZŁONKÓW ZESPOŁU) PRZED ZAWODAMI DO BIURA INFORMACYJNEGO ZAWODÓW.**