## ZAŁĄCZNIK NR I - FORMACJE

**KATEGORIE TANECZNE - ZESPÓŁ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa zespołu, Miasto:** | **Kategoria wiekowa:** | **Dyscyplina zespołowa:** |
| Scena  | ( w show proszę podać tytuł choreografii) |  |  |
| Defilada (bat., pom, buława, maż klasyczne) | **1x100** | **4x25** |  |  |

## Lista imienna członków zespołu (proszę wypełnić komputerowo)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **nazwisko i imię** | **WIEK** | **rok urodzenia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Tancerze rezerwowi:** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

UWAGA:

1) W dyscyplinie SHOW podać tytuł choreografii

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

 PODPIS INSTRUKTORA

 LUB KIEROWNIKA ZESPOŁU