**Formularz zgłoszeniowy**

**VIII Otwartych Mistrzostw Mażoretek Polski Środkowej Poddębice 2019 dla województw: łódzkiego, mazowieckiego i świętokrzyskiego Poddębice 27-28 kwietnia 2019 r.**

**Termin zgłoszeń do 30 marca 2019 r.**

**Zgłoszenia wypełnione drukowanymi literami proszę przesłać w formie papierowej do Poddębic oraz do Opola.**

Poddębicki Dom Kultury i Sportu ul. Mickiewicza 9/11, 99-200 Poddębice.

Stowarzyszenie Mażoretek Tamburmajorek i Cheerleaderek Polskich, Stanisław Rewieński

ul. Wiejska 173 B/2; 45-334 Opole **Wpłaty:PKO *BP S.A. I/O* Opole *PL 87 1020 3668 0000 5002 0010 0933***

**Nazwa Zespołu** ……………………………………………………………………  **Miasto**…………………………………………………..

Kategoria wiekowa ……………………………………………………………………..

(kadetki, juniorki, seniorki )

Dyscypliny zespołowe …………………………………………………………………

(pom-pom, baton, mix, show, flagi, buławy)

Przemarsz 100m……………4x25m……………(\*zaznacz właściwe)

Dyscypliny pozostałe …………………………………………………………………………………….

(solo, duo/trio, mini form, mini mix, mini flag, 2xbaton, twirling)

Czy tancerze są członkami SMTiCHP TAK………….NIE………………. (\*zaznacz właściwe)

Ile osób przyjedzie: tancerze…………… trenerzy…………inne osoby…………kierowcy………….orkiestra…………… **RAZEM**…………..

Kierownik/trener/instruktor Zespołu……………………………………………………………………………………………

Adres………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

tel………………………………………….. e-mail……………………………………………………………………………………...

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

**Opłaty rejestracyjne :150 zł od zespołu ( osobno kad.jun.sen. oddzielnie baton, pom-pom, show, mix)**

**Opłaty startowe :15 zł od osoby w zespole za każdą prezentację**

Członkowie SMTiCHP, którzy wstąpili do organizacji przed 10.05.2018 r. z uregulowanymi opłatami członkowskimi 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.)

Pieczątka i podpis instytucji delegującej Podpis kierownika/trenera/instruktora

**Załącznik do Formularza zgłoszeniowego**

**VIII Otwartych Mistrzostw Mażoretek Polski Środkowej Poddębice 2019**

**dla województw: łódzkiego, mazowieckiego i świętokrzyskiego**

**ESTRADA**

**Poddębice 27-28 kwietnia 2019 r.**

**Termin zgłoszeń do 30 marca 2019 r.**

**ZAŁĄCZNIK DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO**

 **ZESPÓŁ**........................... **MIASTO** ................................

**SOLO, DUO, MINI FORMACJE**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DYSCYPLINA** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **ROK** | **KAT.** | **BATON/** |
|  |  | **URODZENIA** | **WIEKOWA** | **POM POM/ FLAGA/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 Poddębice 27-28 kwietnia 2019 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | NAZWISKO I IMIĘ | WIEK | ROK URODZENIA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Podpis instruktora