**18. Wojewódzki przegląd Artystycznego Ruchu Seniorów „ARS” 2018   
16-18 kwietnia 2018 r. Solec Kujawski**

**Prosimy o wypełnienie karty zgłoszenia czytelnie, drukowanymi literami. W przypadku zawarcia błędnych informacji Organizator nie odpowiada za umieszczenie ich   
w materiałach promocyjnych oraz na nagrodach. Karty wypełnione nieczytelnie   
nie zostaną przyjęte przez organizatora. Ostateczny termin zgłoszenia do Przeglądu   
oraz opłaty za akredytację to 31.01.2018 r.**

**Kartę zgłoszenia można wypełnić komputerowo pobierając ją ze strony internetowej:** [**www.kpck.pl/wojewodzki-przeglad-artystycznego-ruchu-seniorow-ars**](http://www.kpck.pl/wojewodzki-przeglad-artystycznego-ruchu-seniorow-ars)

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa:**  **Zespołu, Grupy,**  **Duetu, Solisty** |  |
| **Instytucja Patronująca,  Pieczęć Instytucji**  (jeśli posiada) |  |
| **Adres  do korespondencji** |  |
| **Województwo** |  |
| **Imię i nazwisko instruktora**  nr tel., adres e-mail |  |
| **Imię i nazwisko opiekuna grupy**  nr tel., adres e-mail  (osoba wyznaczona  do kontaktu z Sekretariatem  „ARS” 2018) |  |
| **Przygotowany program na ARS 2018** |  |
| **Krótki opis zespołu** |  |
| **Sugerowany dzień występu** | 16.04.2018  17.04.2018  18.04.2018 |
| **Liczba osób przyjeżdżających** | Uczestnicy: Instruktor: Kierowca: |
| **Osoby w zespole** (tylko osoby występujące) | Seniorzy (60+ lat):  Dorośli (do 60 lat):  Młodzież: Dzieci: |
| **W tym wliczone** | Kobiety: Mężczyźni: |
| **Potrzeby techniczne** |  |
| **Uwagi**  (np. godzina występu  - w sytuacjach uzasadnionych) |  |

**Data i podpis osoby upoważnionej :**…………………………………………………………