**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**  | 16.04.201817.04.201818.04.2018 |
| **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 :**…………………………………………………………