



CITY DANCE CHALLENGE

PŘIHLÁŠKA

Název choreografie:

Soutěžní kategorie:

Věková kategorie:

Úroveň soutěže: AMATÉRSKÁ – POKROČILÁ (nevhodné škrtněte)

Taneční soubor :

Vysílající organizace :

Odpovědný vedoucí:

Kontaktní adresa:

Telefon:

e-mail:

Počet soutěžících:

Prohlášení odpovědného vedoucího / zástupce

Prohlašuji, že jsem vše vyplnil/a/ podle skutečnosti. Osoby uvedené v seznamu účastníků případně jejich zákonní zástupci mi potvrdili správnosti uvedených údajů a dali výslovný souhlas k předání těchto údajů pořadateli, který je oprávněn data použít k potřebám evidence a vyúčtování této akce a to pouze v souladu se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Odesláním přihlášky souhlasíme s pořizováním fotografií a video záznamů.

V.....dne:.....

Podpis



CITY DANCE CHALLENGE

Název choreografie:

	Příjmení a jméno	Datum narození	Věk v den soutěže
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
	VĚKOVÝ PRŮMĚR:		