**MISTRZOSTWA POLSKI W TAŃCU TOWARZYSKIM 2015**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Nazwa Członka wspierającego

……………………………………………………………………………………

1. Tancerze

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko partnera | Imię i nazwisko partnerki | Kategoria wiekowa | MP w ST | MP w LA | MP w 10T |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Dane kontaktowe opiekuna / trenera

* Mail: …………………………………………..
* Telefon: …………………………………….