

Data złożenia wniosku:

Nazwa wnioskującego klubu:

Adres email klubu:

Informacje na temat pary wnioskującej o przyznanie Dzikiej Karty	PARTNER	PARTNERKA
Imię i nazwisko zawodniczki/zawodnika		
Czy zawodniczka/zawodnik w dniu złożenia wniosku jest zawieszony w FTS lub jej strukturach?	TAK/NIE*	TAK/NIE*
Czy zawodniczka/zawodnik w roku poprzedzającym złożenie wniosku o przyznanie Dzikiej Karty utracił licencję za start w turniejach innej organizacji?	TAK/NIE*	TAK/NIE*
Styl taneczny i kategoria wiekowa pary, w której para chciałaby uczestniczyć w Mistrzostwach Polski FTS?		
Miejsce zawodniczki/zawodnika w rankingu WDSF (wraz z datą rankingu)		
Miejsce w Mistrzostwach Polski FTS (minimum ½ F w kat. Juniorzy Młodszy, Juniorzy, Młodzież, Młodzież Starsza; minimum ¼ F w kat. Dorośli) w stylu, w którym para ubiega się o Dziką Kartę**		
Miejsce w Polskim Rankingu Sportowym w poprzednim zestawieniu **		
Liczba turniejów zaliczanych do Polskiego Rankingu Sportowego zatańczonych w poprzednim roku kalendarzowym***		

* Niepotrzebne skreślić

** Nie dotyczy par w kategoriach Senior

*** Dotyczy par z kategorii Senior