



**KARTA ZGŁOSZENIA
ZGRUPOWANIE PAR FTS
Elbląg, 14-16.10.2015**

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko:
Klub taneczny:.....
Kategoria wiekowa:
Styl taneczny: Standard Latin
Adres zamieszkania:.....
Telefon kontaktowy:.....

.....
podpis uczestnika

ZGODA OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na uczestniczenie
córk/syna.....
w zgrupowaniu par FTS w Elblągu.

.....
podpis rodzica/opiekuna