|  |  |
| --- | --- |
| **Заполненная форма заявки направляется на электронный адрес KazDanceOlympiad@gmail.com** |  |
| **не позднее 6.05.2023** |  |  |  |
| **На основании вышей заявки - вам выставляется счет на оплату, либо вы производите оплату по QR коду** |
| **После оплаты - ваша заявки считается принятой** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Заявка на участие в** |  |  |
|  | **KAZAKHSTAN DANCE STARS** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Страна: | КАЗАХСТАН |  |  |
|  |  |  |  |
| Название команды, клуба, коллектива:  | MK DANCE |  |  |
|  |  |  |  |
| Дисциплина: | НАРОДНЫЙ ТАНЕЦ (ПРИМЕР) |  |  |
| Наименование танца (при наличии) | АККУ - ПРИМЕР |  |  |
| Хронометраж (мин:сек) | 2:15 |  |  |
|  |  |  |  |
| Возрастная категория:  | Юниоры 1 | 12-13 лет |  |
| Категория коллектива: | Формейшен | 8-24 человека |  |
|  |  |  |  |
| Состав команды |  |  |  |
| № | ФИО | Год рождения | Возраст |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| 3 |   |   |   |
| 4 |   |   |   |
| 5 |   |   |   |
| 6 |   |   |   |
| 7 |   |   |   |
| 8 |   |   |   |
| 9 |   |   |   |
| 10 |   |   |   |
| Тренер команды / Руководитель коллектива, контакт:  | ФИО | 870Х00000000 |  |
|  |  |  |  |
| Адрес для корреспонденции и посылок:  | ПРИМЕР - г.Караганда, Тәуелсіздік даңғылы 52 |  |  |
|  |  |  |  |
| **С правилами безопасности / правилами фестиваля ознакомлены и согласны** |  |
| Контактный телефон руководителя коллектива:  | 870Х00000000 |  |
| E-mail:  |  | XXXX@mail.ru |  |
|  |  |  |  |
| Дата заполнения: | 10.04.2023 |  |  |