|  |
| --- |
| **VERSENYRENDEZÉSI KÉRELEM****WDSF Open versenyek rendezéséhez**  |
| **a versenyért felelős tagszervezet, rendező adatai:** |
| **Neve:** |  |
| **Címe:** |  |
| **Telefonszáma:** |  |
| **Fax száma:** |  |
| **E-mail címe** |  |
| **Webcíme:** |  |
| **Adószáma:** |  |
| **Bírósági bejegyzés:****Cégjegyzékszám:** |  |
| **Bankszámlaszám** |  |
| **Képviselő Neve:** |  |
| **Képviselő elérhetősége telefon, e-mail** |  |
| **a versenyért felelős szakmai vezető adatai:** **(csak táncpedagógus végzettségű személy lehet)** |
| **Neve** |  |
| **Címe** |  |
| **Telefonszáma** |  |
| **Fax száma** |  |
| **E-mail címe** |  |
| **a rendezni kívánt verseny adatai** |
| **Időpontja** |  |
| **Elnevezése** |  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Korosztály** | **Osztályok / St Basic, Open v. WDSF** | **Osztályok / La Basic, Open v. WDSF** |
| **Gyerek I** |  |  |
| **Gyerek II** |  |  |
| **Junior I** |  |  |
| **Junior II** |  |  |
| **Ifjúsági** |  |  |
| **Felnőtt** |  |  |
| **Senior** |  |  |

**Rendezni kívánt kategóriák, pl.gyerek I d la, Open junior II.st,**  |
| **A VERSENYKATEGÓRIÁKKAL KAPCSOLATOS EGYÉB INFORMÁCIÓ** |
|  |

|  |
| --- |
| **a verseny helyszínének adatai** |
| **Neve** |  |
| **Címe** |  |
| **Tánctér mérete** |  | **X** |   | méter |
| **Tánctér burkolata** | Parketta |  | Egyéb |  |
| **Befogadóképesség** |  |
| **Webcíme** |  |

|  |
| --- |
| **a verseny egyéb adatai** |
| **Kezdési időpontja** |  | **Várható befejezése** |  |
| **Parkettpróba kezdete**  |  |
| **Versenyvezető testület érkezése** |  |
| **Zene** | Gépi |  | Egyéb |  |
| **Nevezési határidő** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Belépőjegy ára:****összeg ft-ban** | De: Du: Este: Egész napos Jegy: Diák,nyugdíjas: |
| **Díjazás:****( Jelölés X-el)** | Oklevél: Érem: Kupa: Ajándékok: |
| **TV közvetítést kérünk** | MTáSZ szervezés | IgenNem | EgyébTelevízió | IgenNem |
| **Számlálás** |  |  | Gépi |  | Palm Top |
| **Gépi számlálás esetén** |  | XEK |
|  | Egyéb (megnevezéssel) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sportcsarnok****Nyilatkozat****Mellékletként** | Van |  | Nincs |  |

|  |
| --- |
| **A versenyvezető testület összetételére vonatkozó javaslat** |
| Pontozóbírók: 1. 2. |
| 3. 4. |
| 5. 6. |
| 7. 8. 9.  |
| Döntnök: 1. Tartalék: |
| Számlálóbíró: 1. 2. |
| 3. 4. |
| **Egyéb, a rendezési kérelemmel összefüggő megjegyzés, információk, pl. Meghívandó országok felsorolása:** |
|  |
| **Alulírott Pályázó kijelentem, hogy a versenyrendezési nyomtatványban feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Kijelentem, hogy a Magyar TáncSport Szakszövetség és a WDSF versenyszabályzatát és egyéb szabályzatait megismertem, és a versenyt ezek maradéktalan betartásával rendezzük meg.****A magyar táncsport szakszövetség felé a tagszervezetnek nincs adóssága, nincs köztartozása, nem áll felszámolás alatt és nem szűnt meg.** **bármilyen tagszervezeti vagy a versenyrendezéssel kapcsolatos változás esetén értesítem a magyar táncsport szakszövetséget.** |
| **Város:** **Ph.** **Tagszervezeti pecsét** **Kelt:** |  **--------------------------------****Tagszervezeti képviselő****Aláírása** **--------------------------------****szakmai vezető:****Aláírása** |

I. sz melléklet

**NYILATKOZAT**

Alulírott, ………………………………………………………………Intézmény / Sportcsarnok

elérhetőség (cím, telefon): ……………………………………………………………………….

képviseli: …………………………………..................................., ezúton nyilatkozunk, hogy

előjegyzésre került 20….. ………………….......... hónap…………….. napjára

………….….. órától……………. óráig

……………………………………………………………….egyesület / csoport / tagszervezet

elérhetősége (cím, telefon):………………………………………………………………………

képviseli: ……………………………………………………..., részére

……………………………………………………………………………………….Táncverseny

megrendezésének a helyszíne.

A jelen nyilatkozattal vállaljuk az előjegyzésre került időpontban a(z)

………………………………………………... Intézmény / Sportcsarnok szabad kapacitását

és együttműködést a rendezővel.

Bármilyen megkeresés, időpont módosítás esetén előre egyeztetünk a(z)

……………………………………………………………….egyesület / csoport / tagszervezet

képviselőjével.

…………………….., 20…... …………. hónap …….. nap

 ………………………………

 Intézmény / Sportcsarnok képviselője

 Ph.