## Anmeldeformular für den

## Dance-Your-Style-Contest in der Max-Reger-Halle am 07. Mai 2017

Name Gruppe:	
Betreuer/Coach:	
Vollständige Adresse:	
Tel. und Email::	

## <u>Teilnehmer</u>

Nr.	Name und Vorname	Alter	Startklasse	Startklasse	Startklasse	Start-
			ı	II	Ш	gebühr
			(ankreuzen)	(ankreuzen)	(ankreuzen)	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
					Gesamt:	€			
Ort, Datum			Uı	Unterschrift, Coach, Betreuer					
Sonstige Infos:									

## **Wichtiges auf einer Seite:**

- Startklassen

- Die Lieddauer darf max. 4 Minuten sein
- Die Startgebühr beträgt 10€ pro Tänzer, Doppelstarter zahlen natürlich nur ein Mal.
- Es gibt Preisgelder in Höhe von gesamt mindestens 1000€
- Der Anmeldeschluss ist der 023.04.2017
- Informationen, Anmeldeformulare und Regelwerk unter www.danceyourstyle.de
- Nachfragen bei Florian Graf, Jugendzentrum Weiden, Frühlingstr.1,
  92637 Weiden, Tel. 0173/2005734, <a href="mailto:dysc@juz.de">dysc@juz.de</a>
- Teilnehmer senden mir bitte ein Foto ihrer Gruppe als jpg.