



**Kövy Sándor Általános és  
Alapfokú Művészeti Iskola**  
4181 Nádudvar, Fő út 137-141.  
Tel.: 54/480-255, Fax: 54/527-055  
E-mail: kovysandor@nadudvar.hu



**A Nádudvari Általános és Alapfokú Művészeti Iskola és a**

**Jövő Nemzedékéért Alapítvány**

## **„IV. Rubin Cipők”**

**Tehetségkutató és Minősítő Versenye 2017.04.25. (kedd) 10<sup>00</sup> órától**

### **NEVEZÉSI LAP**

1. Résztvevő tanuló/csoport neve:.....
2. Életkora: .....
3. Delegáló iskola neve: .....  
címe: .....
4. Elérhetőség: Tel:..... Fax: .....  
e-mail: .....

**Az alábbiakban felsoroltakból kérjük bekarikázni a produkcióra vonatkozókat !!!**

| <b>5. Kategóriák</b>  | <b>6. Korcsoportok:</b>   | <b>7. Létszám:</b>   |
|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Társas tánc,</li><li>• Karakter színpadi tánc,</li><li>• Magyar néptánc, Folk-Etnik Dance,</li><li>• Utcai táncok,</li><li>• Modern, Kortárs, Show táncok</li><li>• Aerobic, Fitness, Zumba,</li><li>• Színpadi Mazsorett</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• 7 év alattiak</li><li>• 7-11 éves</li><li>• 11-16 éves</li><li>• 16 éves és felette</li><li>• vegyes korcsoport</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• szóló</li><li>• duó-trió</li><li>• csoport (4-8 fő)</li><li>• formáció (8 fő felett)</li></ul> |

**A produkció címe:** .....

**Időtartama:** .....perc                      **A produkcióban résztvevő létszám:**.....fő

**Egyéb technikai igény:** .....

**A versenyző/-k/ pedagógusának, delegálójának neve:** .....

**Nevezési határidő: 2017. 04. 12.**

A nevezéseket személyesen, levélben vagy e-mailben kérjük megküldeni.

**Cím:** Kövy Sándor Általános és Alapfokú Művészeti Iskola 4181 Nádudvar Fő út 137-141.

„RUBIN CIPŐK” Mozgásművészeti Tehetségkutató és Minősítő Verseny 2017.

**E-mail:** kovysandor@nadudvar.hu

**Dátum:** .....

.....  
**Igazgató, delegáló vagy versenyző aláírása**