 Miejscowość, dnia *data*

## Oferta organizacji turnieju

## Grand Prix Seniorów PTT Rok

Zgodnie z regulaminami GPP i LS PTT oraz STT PTT

Wypełnioną i podpisaną ofertę przez osoby reprezentujące organizatora - członka wspierającego PTT wraz z opinią ZO PTT należy przesłać do dnia 30 czerwca roku poprzedzającego termin organizacji turnieju, drogą elektroniczną (skan) do biura ZG PTT: [ptt@taniec.pl](mailto:ptt@taniec.pl) oraz do przewodniczącego Komisji ds. Ruchu Seniorów: [m.trzemzalski@interia.pl](mailto:m.trzemzalski@interia.pl)

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Podstawowe informacje dotyczące imprezy:** | |
| **Organizator (członek wspierający)** | *Nazwa i adres organizatora oraz członka wspierającego (jeśli są różne), dane rejestrowe, osoba reprezentującą* |
| **Nazwa imprezy** | *Nazwa imprezy* |
| **Struktura imprezy/proponowany program** | *Należy podać dane organizacyjne GPS: - ilość bloków seniorskich GPS i turnieju towarzyszącego - planowane godziny rozpoczęcia i zakończenia bloków* |
| Proponowana data | ***data*** |
| **Data alternatywna** | *Podać jedną lub kilka dat alternatywnych* |
| **Miejsce (miejscowość, obiekt)** | *Podać nazwę oraz adres obiektu w którym planowane jest rozegranie GPS. Zmiana miejsca wymagać będzie zgody Komisji ds. Seniorów.* |
| **Opinia Zarządu Okręgu PTT** | *Dołączyć załącznik* |
| **Kategorie towarzyszące GPS** | *Podać kategorie i klasy turnieju towarzyszącego* |
| **II. Informacje dodatkowe:** | |
| **Posiadane doświadczenie w organizacji turniejów tańca, w tym GPS** | *Podać ogólny staż, liczbę turniejów (orientacyjnie) oraz listę ważniejszych, zrealizowanych* |
| **Wysokość opłat dla zawodników** | *Podać planowane opłaty za GPS i LS* |
| **Proponowane wynagrodzenie sędziów** | Minimum podać kwotę zł za GPS i LS, Ilość sędziów punktujących – 7 |
| **Zaplecze techniczne:  wielkość parkietu,  ilość miejsc siedzących na widowni, szatnie dla zawodników (ilość/poj.)** | Parkiet: *długość* \* *szerokość* m = *powierzchnia* m2  Widownia: *podać ilość* miejsc siedzących  Szatnie: ilość *podać ilość*;łączna pojemność *pojemność*.  Dodatkowe informacje: *sala rozgrzewkowa, inne* |
| **Dodatkowe informacje (załączniki) mogące mieć wpływ na ocenę zgłaszanej propozycji.** | *Podać inne informacje związane z GPS, np.: - Po-turniejowa Impreza integracyjna seniorów - pokazy specjalne - inne imprezy okolicznościowe (zwiedzanie, itp.) - inne wsparcie około-turniejowe (hotele, catering, stoiska, itp.)* |

Organizator *imię i nazwisko* podpis, pieczątka klubowa: ……………………..

Kontakt telefoniczny *nr telefonu* e-mail *adres poczty*