**附件1：报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 全国首届天使芭蕾舞蹈嘉年华公益活动报名表 | | | | |
| 节目名称 | 作品时长 | 编导姓名 | 指导教师姓名 | 演出单位 |
|  |  |  |  |  |
| 演员人数 | 联系人 | 联系电话 | 联系地址、邮编 | |
|  |  |  |  | |
| 演员名单 |  | | | |
| 节目简介:（100字内） |  | | | |
| **填表说明（请认真阅读）：** | | | | |
| 1、此表请于2020年9月15日前填写完整并用电子邮件发送至：daldance@163.com（请勿重复发送）。 | | | | |
| 2、将填写完整的报名表打印一份并加盖推荐单位公章后随节目U盘一同邮寄至：广东省江门市蓬江区杜阮北路92号戴爱莲文化艺术中心；邮编：529000；联系人：王老师13620183246。 | | | | |
| 3、以上两条均收到视作报名有效。 | | | | |
| **推荐单位（盖章）：** | | | | |