“耆光义彩，‘乐’动羊城”

长者义工乐器才艺展示大赛

申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | 广州市社会服务机构、各家庭综合服务中心、长者义工团队 | | | | | |
| 服务地址 | |  | | | | | |
| 联系人 | |  | | 联系人职务 |  | | |
| 联系电话 | |  | | 电子邮箱 |  | | |
| 参赛人/队伍简介 | | | | | | | |
| 参赛者/队伍名称及队长姓名 |  | | 联系电话 | | |  | |
| 演奏人数 |  | | 参赛乐器 | | |  | |
| 伴舞人数 | 10人以内或无伴舞 | | 队伍平均年龄 | | | |  |
| 表演队伍简介  （100字以内） |  | | | | | | |
| 初赛参赛曲目及时长 |  | | | | | | |
| 决赛参赛曲目及时长 |  | | | | | | |
| 是否可配合媒体采访 | □是 □否 | | | | | | |
| 其他内容（请注明） |  | | | | | | |
| **机构承诺**  本机构自愿参加**“耆光义彩，‘乐’动羊城”长者义工乐器才艺展示大赛**，同意遵守大赛的所有细则，并服从大赛主办方的安排，为参赛者购买参赛当天《人身意外伤害险》。  负责人姓名： 职务：  负责人签名： （机构盖章） | | | | | | | |