



ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Inkom
Beslut

Skickas till:

**Konstnärscentrum mitt
Timmervägen 15 B
645 44 Strängnäs
Tel 0152 106 54**

- | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> MÅLARE | <input type="checkbox"/> SKULPTÖR | <input type="checkbox"/> TECKNARE |
| <input type="checkbox"/> GRAFIKER | <input type="checkbox"/> TEXTILARE | <input type="checkbox"/> ANNAN INRIKTNING |

JAG SÖKER ANSLUTNING I EGENSKAP AV YRKESVERKSAM (X I PASSANDE RUTA)

PERSONUPPGIFTER

Namn		Födelseår
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	
Mobil	Hemsida URL adress	

Konstnär med konstnärlig högskoleexamen har rätt att bli medlem. Saknas examen görs en bedömning av dokumenterade meriter som visar yrkesverksamheten under de senaste fem åren.

MEDLEM I ANNAN KONSTNÄRSORGANISATION

KONSTNÄRLIG UTBILDNING

SEPARATUTSTÄLLNINGAR (mest betydande, ange årtal och plats)

GRUPP/SAMLING/JURYBEDÖMDA UTSTÄLLNINGAR (ange årtal, plats och ev. juryns sammansättning)

INKÖPT AV STAT, LANDSTING, KOMMUN ELLER KONSTMUSEUM (ange institution samt årtal)

OFFENTLIGA UPPDRAG (ange uppdragsgivare, plats och årtal)

STIPENDIER (ange stipendiefond, belopp och årtal)

ANNAN KONSTNÄRLIG VERKSAMHET (ex. projekt, formgivning, jury, konsult, pedagog, film, performance mm)

Ort och datum

Underskrift