

Ansökan om medlemskap

Namn _____

Datum _____

Födelseår _____

Adress _____

Postadress _____

Telefon _____

Telefon arbete/mobil _____

E-post _____

Hemsida _____

Verksamhet: målare skulptör grafiker textilkonstnär annat _____

Utbildning (bifoga intygskopia)

Konstnärlig högskola _____

Avdelning _____

År _____ - _____

Annan utbildning (kortare kurser anges ej)

Institution/utbildning _____

År _____ - _____

Institution/utbildning _____

År _____ - _____

Institution/utbildning _____

År _____ - _____

Yrkesverksamhet

Behöver inte fyllas i av sökande med Konsthögskoleutbildning (Master of Fine Arts MFA, 5 år).
Bifoga 3 vernissagekort.

1. Separata utställningar (utställningslokal, år)

2. Övriga utställningar (utställningslokal, år)

3. Offentliga uppdrag (plats, uppdragsgivare, år)

4. Beskrivning av den konstnärliga verksamheten under de senaste 5 åren *

* (Om detta ej framgår under punkt 1-3)

Datum

Namnteckning

OBS! Bifoga 5 fotografier av aktuella verk med din ansökan. Ansökan måste vara komplett! Önskas bilderna i retur medsänd frankerat returkuvert. Vi behåller inga dokument efter beslut i styrelsen.

