

MEDLEMSANSÖKAN DANSUTBILDNINGEN SPRÅNG

Förnamn: _____

Efternamn _____

Telefonnummer: _____

E-post: _____

Personnummer (ååmmdd-xxxx): _____

Adress: _____

Postnummer: _____

Ort: _____

Genom att kryssa på strecket godkänner jag att få information om vad som är på gång hos Dansutbildningen Språng:

_____ Jag godkänner

Genom att kryssa på strecket godkänner jag Språngs villkor och blir härmed medlem i Dansutbildningen Språng:

_____ Jag godkänner

Genom att kryssa på strecket godkänner jag att bilder på mig tagna i Språngs verksamhet kan användas på Språngs:

_____ Facebooksida

_____ Instagram

_____ Hemsida

_____ Marknadsföring av Språng i exempelvis tidningsannonser och affischer

_____ Verksamhetsrapporter till våra bidragsgivare.

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Målsmans underskrift: _____

(Om medlemmen är under 18 år)

Namnförtydligande: _____

Skriv ut ansökan, fyll i och posta den till:

Jenny Sandgren Wahlström, Dahlströmsgatan 48, 41465 Göteborg