

## Medlemsansökan - Dansutbildningen Språng - 2019

Var god texta

Förnamn: \_\_\_\_\_

Efternamn: \_\_\_\_\_

Personnummer (ååmmdd-xxxx): \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Ringa in dina svar:

- Jag är:      KVINNA      MAN      ANNAN KÖNSTILLHÖRIGHET

- Vill du kontinuerligt få information om vad som är på gång hos Dansutbildningen Språng?      JA      NEJ

- Jag godkänner att bilder på mig tagna i Språngs verksamhet kan användas på Språngs:

Facebook:      JA      NEJ

Instagram:      JA      NEJ

Hemsida:      JA      NEJ

Youtube-kanal:      JA      NEJ

Marknadsföring (tidningsannonser, affischer m.m)      JA      NEJ

Verksamhetsrapporter till våra bidragsgivare:      JA      NEJ

**Jag godkänner Språngs integritetspolicy och blir härmed medlem i Dansutbildningen Språng år 2019**

Underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Målsmans underskrift: \_\_\_\_\_

(Om medlemmen är under 18 år)

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

För dig som går i någon av våra dansgrupper: Tel.nr till närmast anhängig: \_\_\_\_\_

*Skriv ut ansökan, fyll i och posta till:*

*Dansutbildningen Språng*

*Järntorget 7*

*413 01 Göteborg*