



# KONSTNÄRERNAS KOLLEKTIVVERKSTAD I GÖTEBORG

## MEDLEMSANSÖKAN

Namn.....Postadress.....  
Postnr och ort.....  
Tel.....E-post.....

Sökt avdelning/ar .....  
.....  
.....

Konstnärlig utbildning (ange år)

.....  
.....  
.....  
.....

Praktiska kunskaper - utbildning (anges för varje sökt avdelning)

.....  
.....  
.....  
.....

Referenser (anges för varje sökt avdelning)

.....

Vill använda verkstaden för

.....  
.....  
.....

Övrigt.....

.....  
.....