

TILL
**KONSTNÄRSFÖRBUNDET ALLIANSEN
(KFA)**

C/O KLIPPAN 18, 414 51 GÖTEBORG.
WWW.KONSTNARSALLIANSEN.SE

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

NAMN.....

ADRESS.....

TEL.....

HEMSIDA/E-POST.....

FÖDD ÅR (FRIVILLIGT).....

YRKESKATEGORI (SKULPTÖR ETC)
.....

**Ansökan till Yngre bild- och formkonstnärers förening (YBF)
Upp till 27 år.**

.....

BESKRIV YRKESVERKSAMHET (EGENFÖRETAGANDE, ANSTÄLLD, PROJEKT M M,
BIFOGA DIN CV, BILAGOR, FOTOKOPIOR AV DINA VERK M M)

.....

.....

MEDLEMSAVGIFTER 2017
AKTIV MEDLEM 900 KR/ÅR
PENSIONÄR FYLLDA 70 ÅR, 600 KR/ÅR
STUDERANDE 150 KR/ÅR

VÄLKOMMEN MED DIN ANSÖKAN 2017