



ANSÖKER OM MEDLEMSKAP I KONSTNÄRERNAS KOLLEKTIVVERKSTAD LULEÅ

Jag har läst igenom KKV:s stadgar samt undertecknat medlemsförbindelsen.

Namn

Du kan skriva på baksidan också >>

Adress

Postadress

Mobil

Telefon

E-postadress

Försäkringsbolag

Formell behörighet

Minst 2 år på Förberedande konstskola, ange vilken, eller Högre konstnärlig utbildning, ange vilken, eller Medlemskap i yrkesorganisation, KRO, KIF, KC, KHVC, ange vilken, eller www.svenskakonstnarer.se.

Bifoga kopia på intyg/diplom!

Annan behörighet, om du saknar formell behörighet, minst tre av kriterierna ska uppfyllas

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Separatutställning i seriös utställningslokal.
Ange arrangör, årtal och plats | <input type="checkbox"/> Grupputställning i seriös utställningslokal.
Ange arrangör, årtal, plats och antal deltagande konstnärer. |
| <input type="checkbox"/> Jurybedömd utställning.
Ange arrangör, årtal, plats samt i juryn medverkande konstnär/er | <input type="checkbox"/> Konstprojekt. Ex: performance, konstevent, media, festivaler, biennaler, forskning. Kort beskrivning plus plats och årtal. |
| <input type="checkbox"/> Inköpt av stat, kommun, landsting eller museum.
Ange institution och årtal. | <input type="checkbox"/> Offentliga uppdrag.
Ange uppdragsgivare, plats och årtal. |
| <input type="checkbox"/> Annan konstnärlig verksamhet. Ex: konsultuppdrag, pedagogiska uppdrag osv. Ange uppdragsgivare, plats och årtal. | <input type="checkbox"/> Stipendier. Ange stipendiefond, belopp och årtal. |

Jag arbetar med följande

- Grafik Måleri Skulptur Annat:

Jag kommer att arbeta i följande verkstäder

- Grafik Betong Keramik Skulptur Måleri
 Metall Brons Monumental Snickeri Ytbehandling
 Screen Andra önskemål: _____

Jag kommer att arbeta, uppskattningsvis, _____ veckor per år.

(2 dagar/mån = 5 veckor.)

Önskemål om utrustning mm i verkstäderna.

Önskemål om framtida kurser.

Förslag på kurser som jag kan leda.

Vad jag ska använda mitt KKV-medlemskap till.