

## MEDLEM I KC ÖST - YRKESPROFIL

För att kunna erbjuda dig uppdrag och arbeten vill vi veta i detalj vad du gör och vill åtaga dig. Därför ber vi dig fylla i denna blankett .

<input type="checkbox"/> Måleri	<input type="checkbox"/> Skulptur	<input type="checkbox"/> Grafik	<input type="checkbox"/> Textil	<input type="checkbox"/> Installation	<input type="checkbox"/> Video	<input type="checkbox"/> Foto
<input type="checkbox"/> Teckning	<input type="checkbox"/> Performance	<input type="checkbox"/> Objekt	<input type="checkbox"/> Konceptkonst	<input type="checkbox"/> Gränsöver- skridande	<input type="checkbox"/> Data	<input type="checkbox"/> Övrigt

**Precisera material, inriktning samt annat av vikt (t ex betonggjuteri, porträttmåleri):**

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

**Vill du åtaga dig något av följande :**

Undervisning, i följande ämne :.....

Ange skolform och nivå:.....

Föreläsning/bildvisning i följande ämne : .....

.....  
.....

<input type="checkbox"/> Bildspel	<input type="checkbox"/> Utställningsarrangemang/curating	<input type="checkbox"/> Lay-out, trycksaksframställning
<input type="checkbox"/> Illustration	<input type="checkbox"/> Hemsidesproduktion/Webdesign	<input type="checkbox"/> Konsultuppdrag

<input type="checkbox"/> Ateljébesök	<input type="checkbox"/> Utställningar hos konstföreningar	<input type="checkbox"/> Arbetsplatsutställningar
--------------------------------------	--	---

Övrigt:.....

Namn :..... Adress:.....

Postnr:..... Ort:.....

Tel/fax/ateljé:..... Mobil:.....

E-Post:..... Hemsida:.....

Kryssa i om du **INTE** vill att ditt namn, adress och telefonnr ska publiceras på hemsidan.

**GLÖM INTE ATT LÄMNA BILDER TILL BILDARKIVET!**

Underskrift:..... Datum.....

Ifylles och återsändes till : Konstnärscentrum Öst, Årstaängsvägen 5B 7tr, 117 43 STOCKHOLM