

MEDLEMSANSÖKAN 2018

Förnamn: _____

Efternamn: _____

Adress: _____

Postnummer och ort: _____

Telefonnummer: _____

Mobilnummer: _____

E-post: _____

Personnummer: _____

Länk till din FB-sida: _____

BETALNINGSUPPGIFTER

Bank: _____

Clearing nr: _____

Konto nr: _____

ÖVRIGA UPPGIFTER

Längd: _____

Tröjstorlek: _____

Specialkost: _____

Uppge vad du är intresserad av för uppdrag, så som security, H2O, backstage och hump:

Medicinska uppgifter:

Allergier, sjukdomar, krämper etc. ALLT är av intresse för arbetsgivaren

NÄRMAST ANHÖRIG

Närmast anhörig 1

Närmast anhörig 2

Relation		Relation	
Förnamn		Förnamn	
Efternamn		Efternamn	
Adress		Adress	
Postnr och ort		Postnr och ort	
Telefonnr 1		Telefonnr 1	
Telefonnr 2		Telefonnr 2	
Mobilnummer		Mobilnummer	

Genom ifyllande och inskickande av denna blankett till info@eventcrew.se godkänner jag Eventcrew's stadgar och lagring av mina personuppgifter i enlighet med PUL samt att jag ger mitt samtycke till att Eventcrew kan publicera foton från uppdrag/evenemang där jag kan förekomma på bild.

Platsgaranti på givet års festival ges först efter att ett signerat frivilligkontrakt inkommit till föreningens styrelse