# Ansøgning om at blive medlem i Gladsaxe Garden

Bliv medlem af Gladsaxe Garden, ved at udfylde denne formular og enten maile den til [gpg@gladsaxepigegarde.dk](mailto:gpg@gladsaxepigegarde.dk?subject=Ansøgning%20om%20optagelse%20i%20Gladsaxe%20Pigegarde), eller aflevere / fremsende den til:

Gladsaxe Garden

Transformervej 1

2860 Søborg  
Mærket: Ansøgning

Når vi har modtaget din ansøgning, vil vi hurtigst muligt kontakte dig.

Husk at du altid er velkommen til, at komme forbi og se og høre hvem vi er, samt hvad vi laver i Gladsaxe Garden. Du kan læse mere på www.gladsaxegarden.dk.

Hvad vil du gerne melde dig til:

\_\_\_: Musiksjov

\_\_\_: Øvrig undervisning

Dit fulde navn:

|  |
| --- |
|  |

Dit CPR-nr. *(bruges når Gladsaxe Pigegarde skal søge om elevtilskud fra Gladsaxe Kommune)*:

|  |
| --- |
|  |

Adresse:

|  |
| --- |
|  |

Postnr.: By: Bopælskommune:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

E-mail: Telefon: Mobil:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Din: |  |  |  |

Navn E-mail: Telefon: Mobil:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mor: |  |  |  |  |

Navn E-mail: Telefon: Mobil:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Far: |  |  |  |  |

Har du modtaget musikundervisning?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | :Nej |  | :Ja, i hvor lang tid: |  | | | |
|  |  |  | På hvilket instrument? |  | | | |
|  |  |  | Navn på musiklærer: |  | | | |
|  |  |  | Kan du læse noder? |  | | | |
|  |  |  | Har du eget musikinstrument? |  | :Nej |  | :Ja |

Andet vi bør vide om dig?

|  |
| --- |
|  |

I må gerne bruge fotos og video af mig til gardens hjemmeside, facebook, instagram og øvrig markedsføringsmateriale (er du under 18 år skal dine forældre underskrive)

|  |
| --- |
|  |

Hvor har du hørt om Gladsaxe Garden?  
Dit input vil blive brugt til erfaringsopsamling ifm. kommende rekrutteringsaktiviteter.

|  |
| --- |
|  |

NB! Vi skal bruge et portrætbillede til dit garder Id-kort. Såfremt du ikke har et, kan du komme forbi garden, så tager vi et billede af dig.

Dato/ Din (dine forældres underskrift. hvis du er under 18 år )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_