**Navn: .**

 **Adresse:**

 **Postnummer: By:**

**Evt. FOTO**

 **Telefon: Fødselsdato :**

 **Email:**

**Skole/uddannelse/job (i gang el. afsluttet):**

**Hvorfor vil du gerne gå på Perform:**

**Dine umiddelbare fremtidsplaner :**

# Optagelsesworkshop:

**Dato:** ifølge aftale.

**Du skal vise 2 soloting til prøven – sæt kryds ved dine valg:**

**Sang Dans Tekst** Varighed begge max. 3. min.

**Tilmelding: Send denne blanket + dit foto til:** mail til: afuk@afuk.dkDu er velkommen til at ringe til Lise Kamp Dahlerup på tlf . +45 21651062 eller mail:lise@afuk.dk **.** Hvis du har spørgsmål eller ønsker yderligere info.

 **Vi glæder os til at møde dig – Mange hilsner fra AFUK**Dato Underskrift