|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Tilmelding:**  Alvin Ailey Arts In Education Dance Residency 2019  19.-24. august 2019  Udfyldes med blokbogstaver og returneres til [Balletskolen@tivoli.dk](mailto:Balletskolen@tivoli.dk) senest 11. august 2019.  Tivoli Ballet Skole, Vesterbrogade 3, 1630 København V | | | | | | | | Indsæt pasfoto |
| 1. Personlige oplysninger | | | | | | | | | | |
| Fornavn | | | | Efternavn | | | | | | Køn |
| Fødselsdato  (DD/MM/ÅÅÅÅ) | | | | Nationalitet | | | | | | Højde |
| Adresse | | | | | | | | | | |
| Postnummer/ By | | | | | | | Land | | | |
| Ansøger telefon | | | | | | | Ansøger e-mail | | | |
| Forældre/Værge Fornavn | | | Forældre/Værge Efternavn | | | | | | Mor / Far / Værge  Understreg det relevante | |
| Forældre/Værge Telefon | | | Forældre/Værge E-mail | | | | | | Telefon Nødstilfælde | |
| 1. Dansetræning (information om din seneste dansetræning) | | | | | | | | | | |
| Danselærers navn | | | Danseskolens adresse | | | | | Hvor mange år har du danset/ Timer per uge | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Stilart | | | Niveau | | | | | Timer per uge | | |
| 1. Anden dansetræning (sæt kryds) | | | | | | | | | | |
|  | Ja | | | | Nej | Hvis ja, hvor mange års træning | | | | |
| Ballet |  | | | |  |  | | | | |
| Hip hop |  | | | |  |  | | | | |
| Jazz |  | | | |  |  | | | | |
| 1. Sundhedserklæring (information om skader eller andre helbredsudfordringer) | | | | | | | | | | |
|  | Ja | | | | Nej | Hvis ja, beskriv nærmere | | | | |
| Skader |  | | | |  |  | | | | |
| Helbredsudfordringer |  | | | |  |  | | | | |
| 1. Madallergier (sæt kryds) | | | | | | | | | | |
| Ja | Hvis ja, beskriv nærmere | | | | | | | | | |
| Nej |  | | | | | | | | | |
| 1. Generel information | | | | | | | | | | |
| Hvor har du hørt om Alvin Ailey Arts In Education Dance Residency 2019? | | | | | | | | | | |
| Underskrift og Dato Forældre / Værge | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |