

Centrum för dramatik

Ansökningsblankett för medlemskap i Centrum för dramatik

PERSONUPPGIFTER

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Webbplats: _____

Födelsedatum: _____

Jag identifierar som: Man Kvinna Annat Vill ej uppge

Jag ansöker om:

Ordinarie medlemskap Debutantmedlemskap

För att bli antagen som ordinarie medlem ska du självständigt ha skrivit minst två helaftonsverk eller motsvarande som haft premiär i ett professionellt sammanhang.

För att bli antagen som debutantmedlem ska sökanden ha genomgått eller påbörjat relevant dramatiker/manusförfattarutbildning alternativt ha tillgängliggjort ett eller flera egenskrivna verk offentligt med en sammanlagd speltid om lägst 5 minuters speltid.

Jag är medlem i Sveriges Dramatikerförbund

Alla medlemsansökningar prövas individuellt av föreningens styrelse som fattar beslut i varje enskilt fall. Styrelsen förbehåller sig rätten att i vissa fall begära in manus för bedömning.

Fyll i så detaljerat som möjligt kring de dramatiska verk du åberopar för medlemskap, så underlättar det styrelsens bedömning. Det går bra att lista verken på en bilaga som bifogas blanketten.

Din ansökan prövas vanligen på nästföljande styrelsemöte. Styrelsen sammanträder ungefär en gång i månaden, med sommaruppehåll under juni-augusti.

MERITFÖRTECKNING

Verkets namn: _____

Ev. med/ursprungsförfattare: _____

Speltid (i minuter och antal avsnitt): _____

Uruppfördes/sändes (plats, datum, årtal): _____

Övrig information (t.ex. scen, grupp, regissör, antal föreställningar, kanal, produktionsbolag etc.):

Verkets namn: _____

Ev. med/ursprungsförfattare: _____

Speltid (i minuter och antal avsnitt): _____

Uruppfördes/sändes (plats, datum, årtal): _____

Övrig information (t.ex. scen, grupp, regissör, antal föreställningar, kanal, produktionsbolag etc.):

Verkets namn: _____

Ev. med/ursprungsförfattare: _____

Speltid (i minuter och antal avsnitt): _____

Uruppfördes/sändes (plats, datum, årtal): _____

Övrig information (t.ex. scen, grupp, regissör, antal föreställningar, kanal, produktionsbolag etc.):

Verkets namn: _____

Ev. med/ursprungsförfattare: _____

Speltid (i minuter och antal avsnitt): _____

Uruppfördes/sändes (plats, datum, årtal): _____

Övrig information (t.ex. scen, grupp, regissör, antal föreställningar, kanal, produktionsbolag etc.):

ÖVRIG INFORMATION

Projekt, erfarenhet av pedagogiskt arbete, stipendier, arbetsresor, anställningar, utbildning etc.

UNDERSKRIFT

Härmed ansöker jag om medlemskap i Centrum för dramatik.

Jag medger att de uppgifter jag lämnar får användas av Centrum för dramatik för förmedling av uppdrag. Här finns vår integritetspolicy.

Ort Datum

Underskrift

Fyll i och mejla till: medlem@centrumfordramatik.se

Alternativt kan ansökan om medlemskap skickas till:

Centrum för dramatik, Blå Tornet, Drottninggatan 85, 1tr, 111 60 Stockholm

Kontakt: Mejla till medlem@centrumfordramatik.se eller ring 08-411 74 53