

שם המגיש/ה:	
כתובת מגורים:	
אימייל:	
טלפון:	
ת"ז:	
תאריך לידה:	
תאריך ההגשה:	

אני מצהיר/ה את הפרטים הבאים:

1. הנני יוצר/ת מחול עצמאי/ת.
2. אינני נתמך/ת בידי עמותה או גוף כלשהו העוסק בתרבות.
3. אני מתחייב/ת שכל הפרטים שמסרתי בהגשה להצטרפות לעמותת הכוריאוגרפים הינם נכונים.
4. יש לי אסמכתאות ונתונים להציג במידה ואדרש לכך.

שם המגיש/ה:

ת.ז:

חתימה: