

# ANSØGNING / APPLICATION / ЗАЯВЛЕНИЕ

Navn / Name / Име

Fødselsdato / Birthday / Дата на раждане

Tel. / Tel. / Телефон

E-mail

DK Jeg ansøger herved om medlemskab i Dilmana Folk Dance Group Copenhagen, og erklærer, at jeg kender foreningens vedtægter og regler, og nøje vil overholde disse. Jeg giver hermed samtykke til, at videooptagelser samt billeder af mig i forbindelse med foreningens aktiviteter, må anvendes og offentliggøres.

EN I request to join Dilmana Folk Dance Group Copenhagen as a member and I declare that I will follow the charter of the organization and its internal rules and regulations, all of which I confirm I have read and that I agree that video and photos taken as part of the activities of the organization may be shared publically.

BG Желая да бъде приет за член на Dilmana Folk Dance Group Copenhagen като се задължавам да спазвам всички изиквания на устава и вътрешните правила на сдружението, с които съм запознат предварително и приемам, че снимков и видео материал от събитията на сдружението могат да бъдат разпространявани публично.

Dato / Date / Дата

Underskrift / Signature / Подпис