

Tilmeldingsblanket til optagelsesprøve hos
A L L I N G H A M D A N C E A C A D E M Y
1 Årige Danseuddannelse 2015 / 2016

Navn _____

Adresse _____

Postnr & By _____

Mobil og fastnet _____

Fødselsdato _____ Alder _____

Email _____

Søndag den. 15. Marts 2015

1. Optagelsesprøve.

Søndag den. 26. April 2015

2. Optagelsesprøve.

FOTO

Danseerfaring : Hvor har du tidligere danset & hvor længe ? og hvilke stilarter

Andre fritidsaktiviteter:

Hvorfor vil du optages på Allingham Dance Academy's 1 årige danseuddannelse

Hvordan vil du bruge din Uddannelse bagefter ? hvad er dit mål med den.

Hvordan vil du beskrive en dygtig danser – hvad skal vedkomende indeholde o.s.v

Hvilke Stilarter er du god til ? og hvilke stilarter er du ikke så stærk i ?

Helbred: Har du tidligere haft skader ? fibersprængninger, svage ledbånd, dårlig ryg el. lign ?

Har du haft nogen form for sygdom !? Tager du medicin ?

Har du gennemgået nogen behandlinger på hospitalet (nogen former for operation ?)

Hvad er din Grunduddannelse ? Videregående uddannelse (gymnasiet, efterskole el. lign ?

Hvordan finansiere du uddannelsen ?! Hvem betaler den ?

Hvordan eller hvor har du hørt om Allingham Dance Academy !? (1-årige Danseuddannelse)

Øvrige kommentarer eller bemærkninger ?

Der betales samtidig et beløb på 250,- Dkr ved tilmelding.

Dato :

Ansøger underskrift :

Underskrives af forældre/ værge hvis personen er under 18 år :

Ansøgningen sendes til :

A L L I N G H A M D A N C E A C A D E M Y
Grønløkken 1 | 5000 Odense C | Telefon 70 22 04 75

