

# Inlämningskvitto

## Utställningen Slöjda som du känner

### KONTAKTUPPGIFTER

Namn: \_\_\_\_\_

Fullständig adress: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Jag vill ha tillbaka mitt föremål efter utställningen och       | <input type="checkbox"/> Jag vill skänka mitt föremål till länslemslöjdsförbundet. |
| <input type="checkbox"/> Jag hämtar mitt föremål på Hejargränd efter utställningen,      |  |
| <input type="checkbox"/> Nej, jag hämtar inte utan vill att du skickar till adress ovan. |  |

Ange uppskattat försäkringsvärde: \_\_\_\_\_

### OM FÖREMÅLET

1. Ange namn på ditt verk samt beskrivning: material, teknik och mått

2. Berätta om dina tankar, upplevelser och känslor bakom ditt verk.

### ÖVRIG INFORMATION/KOMMENTARER

- Jag godkänner att bilder och beskrivning av mitt verk samt mitt namn publiceras på Västmanlands läns hemslöjdsförbunds webbplats och sida på Facebook.

Datum, ort och underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Mottaget av: \_\_\_\_\_