

ESKABIDE -ORRIA.

Fitxa hau entregatu beharreko dokumentazioari atxiki behar zaío.

FICHA DE SOLICITUD.

Para adjuntar a la documentación a entregar.

APPLICATION FORM.

To enclose with the documentation to be submitted.

IZEN -DEITURAK / NOMBRE Y APELLIDOS / NAME and SURNAME: _____

HELBIDEA / DIRECCIÓN / ADDRESS: _____

HERRIA / CIUDAD / TOWN: _____

POSTA KODEA / CÓDIGO POSTAL / POSTCODE: _____

TELEFONOA / TELÉFONO / TELEPHONE NUMBER: _____

POSTA ELEKTRONIKOA / CORREO ELECTRÓNICO / E-MAIL: _____

DISZIPLINA ARTISTIKOA / DISCIPLINA ARTÍSTICA / ARTISTIC FIELD: _____

BEKA MOTA / TIPO de BECA / TYPE of GRANT:

- EGOIIIARRA / RESIDENTE / RESIDENT
- TAILERRA / TALLER / WORKSHOP
- LANKIDETZA / COLABORACIÓN / COOPERATION

- EGOITZA / ALOJAMIENTO / RESIDENCE

PRODUKZIOAREN EPEA / DURACIÓN DEL PROYECTO / PROJECT LENGHT:

- 6 ILABETE edo URTE 1
- 6 MESES o 1 AÑO
- 6 MONTHS or 1 YEAR

AURREKONTUA / PRESUPUESTO / BUDGET: _____

SINADURA / FIRMA / SIGNATURE: _____