

# ASAP

ASSOCIATION OF SAFE PIERCING

# SWEDEN

## ANSÖKAN

Härmed ansöker Jag om medlemskap i föreningen ASAP, Association of Safe piercing.

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

Personnummer: \_\_\_\_\_

Studio: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Organisationsnummer (företag): \_\_\_\_\_

Hemsida: \_\_\_\_\_

Bifogade handlingar:

1. Personlig presentation.
2. Registreringsbevis på företaget eller anställningsbevis.
3. F-skattesedel för gällande räkenskapsår (företag).
4. Kopia på anmälan till Miljö- & Hälsoskydd.
5. Dokumentering på vacuumautoklav innehållande foto samt serienummer eller kvitto.
6. Dokumentering på diskdesinfektor och/eller ultraljudsbad innehållande foto samt serienummer eller kvitto.
7. Foton av god kvalitet på studion: utifrån, väntrum, behandlingsrum och steriltrum.
8. Kopia på sporprovsresultat högst ett kvartal gammalt från ansökningsdatum.
9. Fullständigt ifyllt frågeformulär.
10. Bevittnat dokument som intygar att du varit verksam minst ett år som bodypiercer.
11. Kopior på skötselråd, hälsodeklaration samt annan info som delges kund.

Alla bifogade handlingar skall sitta ihop med ansökan med häftklammer.

Lösa blad handlägges ej.

Skicka ej in bifogade handlingar i originalform.

Härmed intygar jag att dessa handlingar/uppgifter är sanningsenliga.

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Datum/Ort

Ett medlemskap i ASAP - Sweden är personligt och innefattar att man följer föreningens uppsatta krav och mål.

Om dessa inte efterföljs utesluts medlem med omedelbar verkan.