



Art du Pastel en France

www.artdupastelenfrance.fr

courriel : selection@artdupastelenfrance.fr

Sélection Art du Pastel en France - 21, rue des Geogeries - Bois le Roy - FRANCE

Bulletin d'inscription

SALON INTERNATIONAL DE PASTEL

Giverny
du 23 au 31 mai 2020

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone : Fax :

Courriel : N° de siret :

Site Web :

	Titres des œuvres proposées	Largeur x hauteur Oeuvre encadrée (cm)	Prix de vente (€)	Réservé à APF
1	<input type="text"/>	<input type="text"/> x <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/> x <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/> x <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/> x <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/> x <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cotisation Chèques à l'ordre de : Art du Pastel en France	€ 20	Les droits d'accrochage (à l'ordre d'Art du Pastel en France)
		Jusqu'à 45 cm de large : 10€ par pastel (2 œuvres sur une grille) De 46 à 95 cm de large : 20€ par pastel (1 œuvre sur une seule grille)
		Les droits d'accrochage seront appelés si le candidat est sélectionné.
Si vous utilisez le courrier postal, le formulaire est à adresser à : Sélection Art du Pastel en France – 21, rue des Geogeries – 27220 Bois le Roy - France		VOIR PAGE 2 POUR LA SUITE DU FORMULAIRE



Art du Pastel en France

www.artdupastelenfrance.fr

courriel : selection@artdupastelenfrance.fr

Sélection Art du Pastel en France - 21, rue des Georgettes – Bois le Roy – FRANCE

Prière de lire attentivement le **règlement** de l'exposition.

Je, soussigné(e)

de l'exposition et accepte ses dispositions sans restriction.

Les images numériques des œuvres sélectionnées peuvent être utilisées par APF pour la création d'un catalogue électronique sur CD.
Cochez ci-après votre choix : OUI NON

Signature _____

RETOUR DES ŒUVRES

Nom de la personne habilitée à reprendre les œuvres de l'exposant à **Giverny** :

Mme/Mr

Titres des œuvres retournées	
1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>