

FORMULAIRE D’INSCRIPTION

Exposition « Courants d’ART »

Du 17 mai au 27 septembre 2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nom:* |  |  |
|  |  |  |  |
| *Prénom :* |  |  |
|  |  |  |  |
| *Nom d’artiste :* |  |  |
|  |  |  |  |
| *Nom de l’atelier :* |  |  |
|  |  |  |
| *Technique :* |  | *Matériaux :* |  |
|  |  |  |
| *N° SIRET:* |  |  |
|  |  |  |
| *N° Maison des Artistes :* |  |  |
|  |  |  |  |
| *Autres :* |  |  |
|  |  |  |  |
| *Assurance* ***:*** |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
| *Adresse :* |  |
|  |  |  |  |
| *Code postal:* |  | *Ville:* |  |
|  |  |  |  |
| *N° Téléphone :* |  | *N° Téléphone :* |  |  |
|  |  |  |  |
| *Site Web :* |  |  |
|  |  |  |  |
| *Mail:* |  |  |
|  |  |  |  |
| *Blog:* |  |  |
|  |  |  |  |
| *Réseaux sociaux:* |  |  |
|  |  |  |  |
| *Réseaux sociaux :* |  |  |

Le: à :

Signature: