Salon d'automne : du 15 au 24 novembre 2019

BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner : date limite le 7 SEPTEMBRE 2019, accompagné des pièces jointes et frais demandés, à :

Mairie de Castelsarrasin, Service Culturel, 8-10 rue Paul Descazeaux - 82100 CASTELSARRASIN)

(Attention ! chaque mail est limité à 10 Mo. En cas de dépassement, merci de faire plusieurs envois)

Artiste : **NOM Prénom :** .....

Nom d'artiste éventuellement : .....

Activité : peintre ☐ sculpteur ☐ photographe ☐

autre ☐ .....

Professionnel : OUI ☐ NON ☐

Si professionnel : N° SIRET : .....

Maison des Artistes : .....

Cotation éventuelle : .....

Site Internet : .....

Téléphone : Dom/Atelier : ..... Portable : .....

Adresse postale : .....

Adresse mail : .....

Uniquement pour la page de couverture du catalogue, autorisez-vous la reproduction partielle (éventuellement) d'une œuvre ? OUI ☐ NON ☐

Autorisez-vous les photos de vos œuvres ? OUI ☐ NON ☐

Technique utilisée : .....

..... Nombre d'œuvres (**4** au maximum) :.....

Pièces à Joindre :

- « *Bulletin d'inscription* » approuvé, daté et signé
- « *Fiche technique et descriptive - Exposition* » dûment remplie
- Photos des œuvres portant au dos : nom de l'artiste et de l'œuvre, supports et techniques utilisés, mentions *haut* et *bas*
- Descriptif succinct de votre parcours artistique

Envoi possible par mail

- Chèque de 50 € à l'ordre du *Trésor Public* (le dossier ne sera instruit qu'avec le chèque joint)
- Texte facultatif sur votre création artistique (voir *« Fiche technique et descriptive…»* au verso).

J'ai pris connaissance du *Règlement intérieur* et en accepte les conditions.

Fait à....., le .....

Signature de l'artiste, précédée de la mention :
« *Lu et approuvé, bon pour accord* »

MAIRIE DE CASTELSARRASIN –SERVICE CULTUREL
Bureaux : 8-10 rue Paul Descazeaux / Administration : Hôtel de Ville – 82100 CASTELSARRASIN
Tél. :05.63.32.51.07 / 05.63.32.78.10 / Fax. : 05.63.32.75.34 – mail : galerie@ville-castelsarrasin.fr