



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 29 au 06 juin 2021

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) - déclare avoir pris connaissance du règlement 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"/>