

FICHE D'INSCRIPTION

(à remplir et à retourner avant le 30 Juin 2014)

Nom :

(Si inscription collective : Nom de l'atelier et de la personne responsable)

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Domaine artistique : Peinture Sculpture

Nombre d'œuvres :

Je m'engage à participer à l'exposition concours « beauté et handicap » en réalisant une œuvre selon les critères et conditions indiqués dans le dossier ci-joint.

Sélection : Les artistes sélectionnés seront prévenus par téléphone.

La participation au projet implique l'adhésion totale des participants au règlement, valant **contrat D'engagement**.

Autorisation :

Les artistes autorisent à titre gratuit l'association des paralysés de France à diffuser les éventuelles photos de leurs œuvres, ensemble ou séparément dans le cadre de leur participation à l'exposition concours et à l'exposition finale, en vue de sa fixation, reproduction et communication au public ainsi que dans le cadre de la promotion et de la communication de l'association des paralysés de France.

Je soussigné(e)..... demeurant.....
avoir pris connaissance du règlement et en accepte les conditions.

FAIT à Le.....

SIGNATURE avec la mention
« *Lu et approuvé* »