



Candidature Artisans d'Arts et Artistes

Informations

Nom :

Téléphone :

Adresse mail :

Adresse :

Ville :

Département :

Code Postal:

Type de profession :

N° de SIRET/SIREN :

Nom de l'assurance :

Forfait souhaité :

N°1 35€

N°2 25€

N°3 20€

N°4 10€

Mois d'exposition :

Quinzaine d'exposition :

Semaine d'exposition :

Un titre sera émis par le
Trésor Public pour le
règlement.

2 jours d'exposition (consécutifs):

Date (s) de permanence souhaitée (s) :

Taille et nombre des œuvres exposées :
