



NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

.....

TÉLÉPHONE : 0690 ..... / 0590 .....

MAIL : .....

SPÉCIALITÉ : .....

NOMBRE D'ŒUVRES : .....

PARTICIPE AU CONCOURS D'AUTO PORTRAIT ..... (PRÉCISEZ OUI OU NON)

NOM DE L'ŒUVRE	FORMAT DE L'ŒUVRE	TECHNIQUE DE L'ŒUVRE
RÉSERVÉ VILLE DU GOSIER DATE D'INSCRIPTION DE L'ARTISTE :		