

**ANNUELLE DES ARTS 2017
EXPOSITION CONCOURS**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

À remettre lors du dépôt des oeuvres, le jeudi 31 août 2017

COORDONNÉES DE L'EXPOSANT	
NOM	
PRÉNOM	
ADRESSE	
TÉLÉPHONE	
COURRIEL	

DESCRIPTION DES OEUVRES		
1	TITRE	
	MÉDIUM	
	FORMAT	
	PRIX	
2	TITRE	
	MÉDIUM	
	FORMAT	
	PRIX	

L'ALPAP n'est pas responsable des bris, vols, feux ou vandalisme des œuvres exposées.

J'accepte de respecter l'échéancier et de venir récupérer mes œuvres à la date et aux heures indiquées dans le protocole d'entente ci-joint.

SIGNATURE DE L'ARTISTE : _____