



# 2021

**PARTIE RESERVÉE A L'ASSOCIATION**

N°	
----	--

	LOCAL
	EXP FRANCE
	EXP ETRANGER

COCHÉ LES CASES		DATE ET SIGNATURE
RETIRÉE / ENVOYÉE LE		
DÉPOSÉE / REÇUE LE		

**ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES – CE DOCUMENT PEUT ÊTRE REMPLI DANS ADOBE ACROBAT READER**

ARTISTE	
<input type="checkbox"/>	AMATEUR
<input type="checkbox"/>	PROFESSIONNEL
<input type="checkbox"/>	MADAME
<input type="checkbox"/>	MONSIEUR

<input type="checkbox"/>	ASSOCIATION
<input type="checkbox"/>	GALERIE

NOM	
PRÉNOM	
NOM D'ARTISTE	
NATIONALITÉ	
Date de naissance	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
VILLE	
TÉLÉPHONE	
E-MAIL	
SITE INTERNET	
<b>IMPORTANT : cochez la case si vous acceptez/ Je désire que mon Email et mon site soient divulgués au public sur le site <a href="http://www.yadelart.org">www.yadelart.org</a></b>	

Date et signature

*Ma signature m'engage à l'acceptation sans conditions du règlement des Bulles du Pape 2021.*