

N°	
-----------	--

	DON
	LOCAL
	EXP FRANCE
	EXP ÉTRANGER

RETRAIT OU EXPEDITION		DATE ET SIGNATURE
1. RETIRÉE	1. ENVOYÉE LE	
2. DÉPOSÉE	2. REÇUE LE	
3. RETIRÉE	3. ENVOYÉE LE	
F. PORTRAIT	F. PAYSAGE	

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

INSCRIPTIONS	ARTISTE
PEINTURE	AMATEUR
ART NUMÉRIQUE	ASSOCIATION
FORMAT PORTRAIT	PROFESSIONNEL
FORMAT PAYSAGE	MONSIEUR
	MADAME

NOM	
PRÉNOM	
NOM D'ARTISTE	
NATIONALITÉ	
Date de naissance	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
VILLE	
TÉLÉPHONE	
E-MAIL	
SITE INTERNET	

IMPORTANT : cochez la case si oui Je désire que mon Email et mon site soient divulgués au public sur le site www.yadelart.org

J'offre mon œuvre à l'association les Papillons pour qu'elle soit donnée à : une école, un établissement médical ou une association etc...

Signature :

Date et signature :

Ma signature m'engage à l'acceptation sans conditions du règlement des Papillons 2021.