



2021

PARTIE RESERVÉE A L'ASSOCIATION

N°	
----	--

<input type="checkbox"/>	LOCAL
<input type="checkbox"/>	DON
<input type="checkbox"/>	EXP FRANCE
<input type="checkbox"/>	EXP ETRANGER

COCHER LES CASES		DATE ET SIGNATURE
<input type="checkbox"/>	RETIRÉ / ENVOYÉ LE	
<input type="checkbox"/>	DÉPOSÉ / REÇU LE	
<input type="checkbox"/>	RETIRÉ / ENVOYÉ LE	

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

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

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

Je désire faire DON de mon parapluie à l'association après la manifestation sans aucune condition

SIGNATURE

Date et signature

Ma signature m'engage à l'acceptation sans conditions du règlement des Parapluies de Carpentras 2021.