

**PARTIE RESERVÉE A L'ASSOCIATION**



**2025**

		N°	

	LOCAL		RETRAIT		EXPEDITION	DATE ET SIGNATURE
	EXP FRANCE		1. RETIRÉE		1. ENVOYÉE LE	
	EXP ÉTRANGER		2. DÉPOSÉE		2. REÇUE LE	
			3. RETIRÉE		3. ENVOYÉE LE	

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

CATÉGORIES	ARTISTE		
PEINTURE			MADAME
<b>OU</b>			
ART NUMÉRIQUE			MONSIEUR
<b>FORMAT</b>			
PORTRAIT			AMATEUR
<b>OU</b>			PROFESSIONEL
PAYSAGE			ASSOCIATION

<b>NOM &amp; PRÉNOM</b>	
<b>NOM D'ARTISTE</b>	
NATIONALITÉ	
Date de naissance (facultative)	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
VILLE	
<b>TÉLÉPHONE</b>	
E-MAIL	
SITE INTERNET	

Je désire que mon Email et mon site soient divulgués au public sur le site [www.yadelart.org](http://www.yadelart.org)

OUI

NON

*Ma signature m'engage à l'acceptation sans conditions du règlement des Papillons 2025.*

**Lu et approuvé / Date et signature**