**FICHE D'INSCRIPTION**

NOM : …………………………………………………………… Prénom : ……………………….

Adresse postale : ………………………………………………………………………………………

Email : ……………………………………………………………… Tél : ………………………………….

Je m'engage à participer à Pop Up galerie art et création en tant que

□ Peintre □ Sculpteur □ Photographe □ Artisan □ Autre

Date d’exposition souhaitée :

Le NOM de l'artiste et le TITRE de l'œuvre devront être mentionnés au dos.

Pop up galerie accueille des œuvres originales de qualité, pas de copie.

Accrochage des œuvres le samedi précèdent la date retenue.

Le retrait des œuvres se fera le dimanche après 12H30.

Les expositions sont pour une durée allant de 2 à 4 dimanches maximum

La présence de l'artiste est souhaitée durant les expositions mais ce n’est toutefois pas une obligation.

**Participation financière :**

* **Membre association REFLEX : 0€**
* **Autre exposant : 10€**

Règlement joint : chèque de .......... € à l'ordre de « Association REFLEX- Festiv’Arts ».

Après l’avoir dûment complété, merci de bien vouloir dater et signer ce document et le retourner à l'adresse indiquée ci-dessous accompagné de votre paiement.

**REFLEX- FESTIV’ARTS : 6 rue du Lieutenant A. Malandain**

**76930 Octeville-sur-mer**

Date ...................................... Signature