



FORMULAIRE DE CANDIDATURE DEMANDE DE PARTICIPATION AUX EXPOSITIONS

NOM DE L'ARTISAN	
ADRESSE	CODE POSTAL :
TÉLÉPHONE	MAISON : CELLULAIRE :
COURRIEL	
SITE INTERNET	
FACEBOOK	
INSTAGRAM OU AUTRES	

QUELLE EST VOTRE DISCIPLINE?

DÉCRIRE VOTRE DÉMARCHE ARTISTIQUE ET FOURNIR 5 PHOTOS DE VOS ŒUVRES.

**DEPUIS COMBIEN DE TEMPS PRATIQUEZ-VOUS CETTE DISCIPLINE ?
COMMENT L'AVEZ-VOUS ACQUISE ?**

AVEZ-VOUS UN ATELIER-BOUTIQUE ET À QUEL ENDROIT :

AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À DES EXPOSITIONS? QUELLES SONT CELLES AUXQUELLES VOUS AVEZ PARTICIPÉ AU COURS DES TROIS DERNIÈRES ANNÉES?

DONNEZ-VOUS DES COURS EN RELATION AVEC VOTRE DISCIPLINE ?

DÉSIREZ-VOUS AJOUTER DE L'INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE ? UTILISEZ CET ESPACE :

- JE COMPRENDS QUE MA CANDIDATURE SERA SOUMISE À UN COMITÉ D'ÉVALUATION SELON LES CRITÈRES DE L'ASSOCIATION « LES ARTISANS EN MÉTIERS D'ART DE ST-EUSTACHE ».**

- SI EXISTANTE, JE RESPECTE LA LÉGISLATION GOUVERNEMENTALE RELATIVE AUX NORMES DE SÉCURITÉ OU AUTRES, SPÉCIFIQUE À MA DISCIPLINE.**

- J'ACCEPTÉ QUE MON NOM ET MES COORDONNÉES SOIENT GARDÉS EN LISTE POUR DE FUTURES EXPOSITIONS.**

SEULES LES CANDIDATURES DES DOSSIERS DÛMENT COMPLÉTÉS SERONT CONSIDÉRÉES, TOUT DOSSIER INCOMPLET POURRAIT ÊTRE SYSTÉMATIQUEMENT REFUSÉ.

**RETOURNEZ LE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ ET 5 PHOTOS
À : INFO@ARTISANSMETIERSART.COM**

SIGNATURE DE L'ARTISAN

DATE