

FORMULAIRE D'INSCRIPTION: Exposition Printanière de l'AAPARS Les 5 et 6 mai 2018 – Samedi et dimanche de 10h à 17h

Pavillon Jordi-Bonet à la salle « La Nature en Mouvement » Mont-Saint-Hilaire

Nom :		F	Prénom :		
Nom d'artiste utilisé pour la (si différent de celui mentionné plu	•	fichette etc.) :			
Adresse :					
Adresse :	rue		ville	code postal	
Numéro de téléphone (rés. (Ce numéro de téléphone se				(cell.) :s)	
Numéro de téléphone d'urç	jence :		Lien ave	c vous : (Ex. : conjoint, ami, etc.)	
(Pour rejoindre une personn	e si vous avez un m	alaise ou autr	e lors de l'exposition)	(Ex. : conjoint, ami, etc.)	
Courriel :					
(pour recevoir la confirmation	on de votre inscriptio	on ainsi que l'o	envoi des cartels et car	ons d'invitation en format électronique)	
Date de renouvellement de	votre carte de mem	nbre :			
Peindrez-vous sur place lo	rs de l'exposition?	Oui 🗖	Non □		
AUCUN PRODUIT INFLA	MABLE NE DOIT	ÊTRE UTILIS	SÉ ET TOUS LES PRO	DUITS DEVRONT ÊTRE INODORES.	
	et posté à cette adress A	se (priorité acc APARS – Expo Casier Saint-Bruno-d		ue de 90 \$ libellé au nom de l'AAPARS, daté c crits d'après le tampon postal) :	
Renouvellement : Si vous dé (2) chèques différents afin de			en même temps que votre	inscription, veuillez s'il vous plaît faire deux	
ou tout autre publication, veu papier ne sera acceptée. \	llez nous envoyer und los œuvres doivent urs œuvres seront sé	e ou deux pho être numérisé électionnées. N	tos de vos œuvres. Auc es en format jpeg et er	ciser l'exposition sur notre carton d'invitation, une photo de vos œuvres imprimées sur nvoyées par courriel à l'adresse suivante : montage avec ces œuvres, nous devrons	
	Que ce soit pour ui	ne heure ou u	ne journée, avant, pend	age, la distribution des affiches, l'installation, lant ou après l'exposition, chaque artiste ue bénévole.	
Je suis disponible pour vou	s aider à :				
et/ou mon conjoint est égal	ement disponible à	vous aider à	:		
Je joins à ce formulaire :	mars 2016. (V	euillez prend		ellé au nom de l'AAPARS et daté du 23 aucun remboursement si vous	
	☐ (Facultatif) un c	chèque sépar	é au montant de 45\$ p	our mon adhésion ou renouvellement.	