

**Concours « Vacances »
Bulletin d’inscription**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Prénom |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| (suite) |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Pays |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Code postal |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Ville |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tel |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Courriel | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adhérent | Oui |  [ ]  | Non |  [ ]  | N° d'adhérent |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| Titre de l'œuvre |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Dimensions en cm | Hauteur  |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Largeur |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Valeur estimée en € |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | *Si aucune valeur mentionnée, votre œuvre sera assurée pour une valeur forfaitaire de 300 €* |

**Description technique** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Commentaires** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Veuillez mentionner si votre œuvre :**

## A déjà été exposée : oui [ ]    non [ ]

## Est une création : oui [ ]  non [ ]

## Est une interprétation : oui [ ]   non [ ]  Si oui, indiquer les sources :

**Pièces à joindre, à envoyer par courrier postal**

* **3 photos numériques :** une vue d’ensemble et 2 détails significatifs**.
S**ur un C.D, au format JPEG, 300 Dpi de résolution. Indiquer également sur le C.D. le titre de l'œuvre.

**Bulletin à retourner pour le 30 mai 2016 à** :

Concours **Jeunes Poussent**

Marie-Francine Brochard

396 rue Philippe de Commynes

45160 Olivet

Pour tout renseignement complémentaire : mfbrochard@orange.fr

Je déclare, avoir pris connaissance des conditions et des modalités du règlement, pour lesquelles je donne mon accord.

Date : **Signature**