



EVREUX

ADULTE ☐

ADOLESCENT ☐

SALON DES ARTS 2025 BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CP :

VILLE :

TELEPHONE :

DATE DE NAISSANCE :

MAIL :

ŒUVRE EXPOSÉE

1 Peinture	Format :	Titre :
2 Photographie	Format :	Titre :
3 Volume/Sculpture	Format :	Titre :
4 Œuvre sur Papier	Format :	Titre :

Vos coordonnées peuvent-elles être communiquées et éditées sur le catalogue :
OUI NON

Autorisation parentale pour les mineurs : Je soussigné(e) _____
responsable légal(e) de l'enfant _____ atteste avoir pris connaissance du
règlement du Salon des Arts 2025 et en accepte les conditions.

Adultes : Je soussignée _____ atteste avoir pris connaissance du
règlement du Salon des Arts et en accepte les conditions.

☐ Autorise la Maison des Arts à envoyer des mails pour toutes informations relatives à ses activités.

Evreux le

2025 « Lu et approuvé »

Signature