**PARTIE RESERVÉE A L'ASSOCIATION**

2027

| | | |
|---|---|---|
| | **N°** | |

| | |
|---|---|
| | **LOCAL** |
| | **EXP FRANCE** |
| | **EXP ÉTRANGER** |

| **RETRAIT TOILES** | | **COCHÉ LA CASE ADÉQUATE** | | |
|---|---|---|---|---|
| **SUR PLACE** | | **EXPÉDITION** | | **DATE & SIGNATURE** |
| RETIRÉE | | ENVOYÉE | | |
| DÉPOSÉE | | REÇUE | | |
| RECUPÉRÉ | | ENVOYÉE | | |

**ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES – CE DOCUMENT PEUT ÊTRE REMPLI DANS ACROBAT READER**

| **CATÉGORIES** | | **ARTISTE** | |
|---|---|---|---|
| **PEINTURE** | | MADAME | |
| **OU** | | **OU** | |
| **ART NUMÉRIQUE** | | MONSIEUR | |
| **FORMAT** | | | |
| **PORTRAIT** | | AMATEUR | |
| **OU** | | PROFESSIONEL | |
| **PAYSAGE** | | ASSOCIATION | |

| | |
|---|---|
| **NOM & PRÉNOM** | |
| **NOM D'ARTISTE** | |
| **NATIONALITÉ** | |
| **Date de naissance** **(facultative)** | |
| **ADRESSE** | |
| **CODE POSTAL** | |
| **VILLE / PAYS** | |
| **TÉLÉPHONE** | |
| **E-MAIL** | |
| **SITE INTERNET** | |

**Je désire que mon Email et mon site soient divulgués au public sur le site www.yadelart.org** **OUI** ☐ **NON** ☐

***Ma signature m'engage à l'acceptation sans conditions du règlement des Papillons 2027.***

***Lu et approuvé / Date et signature***