

artextures

Concours 2015

8^{ème} édition

Bulletin d'inscription



Nom	
Prénom	
Adresse	
Nationalité	
Téléphone	
Email	
N°d'adhérent(e)	Pour les personnes non adhérentes, merci de l'indiquer

Titre de l'oeuvre

Dimensions	Hauteur (en cm)	Largeur (en cm)
Œuvre en 3D	Profondeur (en cm)	Poids (en kg)
Valeur estimée	Si aucune valeur mentionnée votre oeuvre sera assurée pour une valeur forfaitaire de 300 €	
Année de création		

Commentaires à propos de votre inspiration et de votre démarche (obligatoires pour la réalisation des cartels d'exposition) :

Description :

Techniques :

Matières utilisées :

Inspiration :

Pièces à joindre

- **3 échantillons** comprenant une palette des matières et tissus employés avec le titre de l'œuvre au verso (format 15/15).
- **2 enveloppes** auto adressées.
- **3 photos couleurs** tirées sur papier brillant, une vue d'ensemble et deux détails (format 13/18 cm). Inscrive au verso des photos, sur une étiquette, le titre de l'œuvre, ainsi que le sens d'accrochage, « haut » et « bas ».
- **3 photos numériques** : une vue d'ensemble et deux détails significatifs enregistrés sur un C.D au format JPEG, 300 Dpi de résolution.
- Merci d'indiquer également sur le C.D. le titre de l'œuvre.

Qualité des photos :

Elles doivent être de bonne qualité, sur un fond neutre. Veuillez soigner également le cadrage.

C'est avec ces éléments que le jury effectuera sa sélection.

Photos et échantillons restent la propriété d'Artextures, que votre œuvre soit ou non sélectionnée.

Frais d'inscription : 40 €

Frais de retour de l'œuvre : 20 € pour la France et CEE
26 € pour les autres pays

Si vous habitez en France, chèque à l'ordre de France Patchwork.

Pour les personnes vivant hors de France, règlement par C.B. :

Votre règlement sera encaissé uniquement si votre œuvre est sélectionnée.

Le chèque vous sera retourné en cas de non sélection.

Bulletin à retourner pour le 20 mars 2015 à :

Concours **Artextures**

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

Type de carte :    

N° de carte

Cryptogramme : Date d'expiration : /

Date de paiement : / /

Signature