



CONCOURS VISION D'ARTISTES

BULLETIN D'INSCRIPTION

À remplir et retourner avant le début du concours local

INDIQUER LE NOM DE LA COMMUNE ORGANISATRICE DU CONCOURS.....ET LA DATE

NOM : Prénom :

Catégorie (rester dans la même catégorie d'une cité comtoise à l'autre cf règlement):.....
(1/ Gouache/Acrylique/Peinture à l'huile 2/ Dessin 3/ Aquarelle 4/Jeunes entre 13 et 17 ans 5/ Jeunes jusqu'à 12 ans)

Adresse postale :

Email : Tél :

En 2018, j'ai reçu le 1er prix dans la catégorie.....dans la/les commune(s) suivante(s).....

.....Dans ce cas, je peux, selon l'article 3 du règlement, participer à nouveau mais hors concours. En revanche, je peux concourir dans les autres cités participantes qui sont :

Cette année, j'ai déjà participé au concours Vision d'artistes où j'ai reçu le 1er prix dans la catégoriedans la/les commune(s)suivante(s) :.....

J'ai bien noté que je ne peux choisir qu'une seule œuvre pour la finale régionale.

Je suis lauréat régional 2018, j'ai donc la possibilité d'être membre du jury en 2019 dans les conditions du règlement.

Je m'engage à participer au concours « Vision d'artistes 2019 », déclare avoir pris connaissance du règlement de ce concours et m'engage à l'accepter intégralement, y compris en ce qui concerne l'exposition des œuvres et leur image. J'accepte également d'être pris en photo pendant le déroulement du concours et de laisser libre de droit les clichés.

Fait le2019, à

Signature obligatoire : (Pour les mineurs, signatures des parents)