

# Artraktif

## DOSSIER DE CANDIDATURE

Nom de l'artiste (ou pseudo) : .....

Adresse : .....

Mail : .....

Tél : .....

Peintre       Photographe       Plasticien

Souhaitez-vous assurer une permanence aux heures d'ouverture de la bibliothèque municipale lors de votre exposition ?    oui     non

Disponibilité : .....

*Rappel des horaires d'ouverture :*

*Mercredi 16h30 – 19h*

*Vendredi 16h30 – 19h*

*Samedi 10h – 12h*

### Liste des oeuvres exposées (10 maximum si petits formats)

**Attention : selon les dimensions des œuvres, l'espace d'exposition peut être restreint à un nombre inférieur à 10**

	Titre	Technique	Dimensions
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Photographies des œuvres exposées à envoyer par mail à l'adresse suivante : [arttraktif63@gmail.com](mailto:arttraktif63@gmail.com)