**Fiche de pré-inscription Artistes**

NOM : …………………………………………………………… Prénom : …………………………………….

Adresse postale : ……………………………………………………………………………………………………

Email : ……………………………………………………………… Tél : ………………………………….

Adresse Facebook - Instagram- Site : ………………………………………………………………………

Je demande à participer à Festiv'ARTS Octeville sur Mer 2024 en tant que

□ Peintre □ Sculpteur □ Photographe □ Musicien □ Danseur □ Théâtre □ Autre

Avez-vous déjà exposé à titre personnel ? si oui : où et quand ? (Dernières expositions) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Festiv’Arts accueille des œuvres originales de qualité, pas de copie.

**Il est demandé aux exposants d’envoyer par email, en pièce jointe**

Cette fiche de pré-inscription renseignée sous Word

* Un minimum de cinq photos (représentatives de ce que vous allez exposer en jpeg).
* Le nombre d'œuvres exposées et leur taille.
* Une courte présentation écrite +/- 50 mots de votre activité / passion sous Word*.*

**La présence de l'artiste est souhaitée pendant toute la durée du Festiv'Arts.**

**Pour 2024 nous avons prévu d’offrir 4 possibilités de surface afin de satisfaire la demande de certains exposants aussi SVP indiquez votre ordre de préférence**

1. Surface 2 M² 3 mètres de présentation ; hauteur 1,2m sur support de 2m pour 35€
2. Surface 5 M² 4 mètres de présentation ; hauteur 1,2m sur support de 2m pour 70€
3. Surface 7 M² 6 mètres de présentation ; hauteur 1,2m sur support de 2m pour 105€
4. Surface 9 M² 7 mètres de présentation ; hauteur 1,3m sur mur de 2,5m pour 130€

|  |  |
| --- | --- |
| **A** |  |
| **B** |  |
| **C** |  |
| **D** |  |

 **Réponse par mail à l’adresse**

**festivartsoctevillesurmer@gmail.com**

**Si vous êtes retenu, vous recevrez un avis d’acception et une fiche d’inscription définitive.**

Nous ferons le maximum pour satisfaire votre choix **A, B**, **C ou D** toutefois sans garantie et nous vous informerons en fonction de nos implantations.

**Ne pas envoyer de chèque avant validation de votre candidature par la commission**

Si besoin de renseignements complémentaires, contacter Marc Alizier au 06 83 06 80 90

Date ...................................... Signature