Formulaire à joindre obligatoireme	ent aux œuvres	MERCI D'ÉCRIRI	E LE PLUS LISII	BLEMENT POSSIBLE	
M □ Mme □ Melle □ Nom:	Prénom : .		Pseudonyme :		
Profession / Activité :	Date de naissance		Nationalité :		
Tél.:Portable:	Fax :	E-mail :			
site					
Autorisation donnée au musée à : ● communiquer mes Adresse		•	oui □ non • sca	nner mes œuvres □ oui [□ non
	Pays :				
• Liste des 5 œuvres correspondant aux conditions sti	oulées dans le présent règlement				
Titre de l'œuvre (Attention, les légendes du catalogue reprendront les titres inscici-dessous)	Technique détaillée	Date	Valeur d'assurance	Format de la feuille (maximum 56 x 76 cm) Tolérance de 2 cm supp.	Tirage
1					
2					
3					
4					
5					



En cas de réexpédition, je souhaite que mes œuvre	s soient renvoyées :		
Par la poste	Par transporteur précisez		
En envoi simple			
En Colissimo			
En Colissimo recommandé			
Autre précisez			
Par quels moyens avez-vous été informé de la Bier	nale? (Cocher la ou les rép	ponses)	
Instituts culturels / Ambassades	Ateliers- associations	Autres institutions culturelles précisez	
Bouche à oreille	Écoles d'Art	Musée de Saint-Maur-des-Fossés	
Presse précisez	Site Internet précisez		
• Je souhaite participer à la 7e Biennale de l'esta	mpe de Saint-Maur "TRA	CES". J'ai pris connaissance du règlement et en accepte les clauses.	
Date Signature :			

Votre dossier doit contenir

- Vos 5 œuvres
- Le présent formulaire daté et signé
- un CV ou une biographie
- un texte explicatif de votre démarche artistique
- le papier à coller sur le carton à dessin (à établir comme l'autorisation)
- · l'attestation en cas de dépôt ou retrait des œuvres par une tierce personne
- · les sommes d'affranchissement dans le cas où ce n'est pas un transporteur qui se charge de la réexpédition