



**Les Amis du Haut du Village**

Mairie- 11140 AXAT

**Salon d'Arts 2020**  
**Du 22 Juillet au 16 Août**  
**Fiche**  
**d'Inscription**

Civilité :  Mr  Mme  Mlle

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse :

.....

.....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mobile : .....

Email : ..... Site Web : .....

Nombre d'emplacement(s) : .....

Règlement :  Espèces  Chèque (préciser n° ..... ) à l'ordre de A.H.V. AXAT

Titre des Œuvres	Nature/Technique	Format

Jour(s) de garde : .....

.....

.....

La personne ci-dessus nommée, déclare avoir pris connaissance du règlement du Salon d'Arts d'Axat en date du .....et s'engage à s'y conformer sans réserve.

Fiche à renvoyer au plus tard le 10 Juin 2020 à : Amis du Haut du Village – Mairie 11140 AXAT

Signature