

FORMULAIRE EXPOSANT

Coordonnées de l'artiste

Nom civil Monsieur
 Madame

Prénom

Nom d'Artiste
 (si différent du nom et prénom)

Adresse

Suite adresse

CP / Ville / Pays

Téléphones

Courriel

Site internet

Date de naissance **Nationalité**

Section demandée :

- Architecture
- Art environnemental, Installation
- Art Digital / Vidéo
- Art Singulier (techniques mixtes)
- Dessin, Peinture à l'eau
- Gravure
- Livre d'artiste, Bibliophilie
- Peinture
- Photographie
- Sculpture, Céramique
- Street art

Comment avez-vous connu le Salon d'Automne?

Quand avez-vous exposé une œuvre au Salon d'Automne ?
 avant 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | Jamais

	Titre de l'œuvre proposée Une seule œuvre SVP (sauf Dessin, Gravure, Photographie)	Matière / Support Technique / Date de création		Format (cadre compris)	Prix en euros (cadre compris)
1	Joindre 1 photo sur papier et sur clé USB ou CD	MATIÈRE	SUPPORT	HAUTEUR x LARGEUR	
		TECHNIQUE	DATE	PROFONDEUR + POIDS	
2	Joindre 1 photo sur papier et sur clé USB ou CD	MATIÈRE	SUPPORT	HAUTEUR x LARGEUR	
		TECHNIQUE	DATE	PROFONDEUR + POIDS	

Références des chèques joints à la présente demande d'inscription

Droits d'inscription 52€ : Nom de la banque, n° du chèque, montant et date

Droits d'accrochage 350€ : Nom de la banque, n° du chèque, montant et date

150€ si moins de 30 ans avec justificatif

160€ pour livre d'artiste, **165€** pour la gravure

Joindre un Relevé d'identité bancaire pour un éventuel remboursement par virement pour les banques étrangères

Médiation

Joindre une démarche artistique de l'œuvre (une page A4), ainsi qu'un CV (une page A4)

Attestation de l'artiste : Je soussigné(e), _____

Déclare que les informations que je fournis dans le présent formulaire sont exactes et sincères. Je reconnais avoir lu le règlement de l'exposition, et l'accepter sans réserve. Je m'engage à ne faire aucune réclamation à l'Association du Salon d'Automne, à l'occasion de l'exposition de l'année en cours, en cas de changement de lieu ou de date, de détérioration, perte ou vol, tout dommage concernant mon œuvre. Je reconnais être informé(e) qu'il me revient la charge de contracter une assurance pour l'œuvre que j'expose au Salon d'Automne. Je m'engage, ainsi que mon assurance, à renoncer à tout recours vis à vis de l'Association du Salon d'Automne, de ses salariés ou de ses prestataires contractuels. Sous réserve des conventions conclues par le Salon d'Automne avec l'Association de défense des droits des auteurs dans les arts graphiques et plastiques (ADAGP), je m'engage à ne pas demander au Salon d'Automne un droit de reproduction pour l'insertion au catalogue ou sur le site internet, ou sur tout média traitant le sujet du Salon d'Automne, et déclare renoncer aux droits d'auteur associés pour une durée illimitée et dans tous les pays du monde. Je reconnais également avoir effectué les versements qui me sont demandés par le Salon d'Automne, tant pour les droits d'inscription que pour les droits d'accrochage. **Cas de force majeure** : Le Salon d'Automne ne sera pas tenu pour responsable en cas de l'inexécution de ses obligations, lors de survenance d'un cas de force majeure, défini comme tout événement imprévisible, irrésistible et résultant de circonstances extérieures, rendant impossible l'organisation de l'exposition dans les conditions décrites dans ce formulaire.

DATE ET SIGNATURE :