


EXPOSITION DU 29 OCTOBRE AU 2 NOVEMBRE 2025
AVENUE DES CHAMPS-ÉLYSÉES - PARIS 8^E
DATE LIMITE DE DÉPÔT : 20 AVRIL 2025

EXPOSANT

DOSSIER DE CANDIDATURE

COORDONNÉES DE L'ARTISTE

CIVILITÉ <input type="radio"/> MONSIEUR <input type="radio"/> MADAME		<input type="checkbox"/> VOUS ÊTES SOCIÉTAIRE ? SI OUI, COCHER CETTE CASE	
NOM		PRÉNOM	
NOM D'ARTISTE (si différent du prénom + nom)			
DATE DE NAISSANCE		NATIONALITÉ	
ADRESSE		CODE POSTALE	PAYS
		VILLE	
TÉLÉPHONE		COURRIEL	
SITE WEB		RÉSEAU SOCIAL (facebook ou instagram)	

PIÈCES À JOINDRE

- + CV de l'artiste
- + Histoire de l'œuvre
- + Visuel(s) haute définition de l'œuvre
- + Justificatif si -30 ans
- + RIB pour un éventuel remboursement

VOUS ÊTES ADHÉRENT ADAGP ?
SI OUI, COCHER CETTE CASE

CATÉGORIE DEMANDÉE

- | | | | |
|---|-------------------------------------|---|--|
| <input type="radio"/> ARCHITECTURE | <input type="radio"/> ART SINGULIER | <input type="radio"/> ILLUSTRATION | <input type="radio"/> PEINTURE À L'EAU |
| <input type="radio"/> ART DIGITAL, VIDÉO | <input type="radio"/> BD | <input type="radio"/> LIVRES D'ARTISTES | <input type="radio"/> PHOTOGRAPHIE |
| <input type="radio"/> ART ENVIRONNEMENTAL,
DESIGN, INSTALLATION,
TEXTILE, ART DÉCORATIF,
CÉRAMIQUE, ART DU VERRE | <input type="radio"/> COLLAGE | <input type="radio"/> MANGA | <input type="radio"/> SCULPTURE |
| | <input type="radio"/> DESSIN | <input type="radio"/> PASTEL | <input type="radio"/> STREET ART |
| | <input type="radio"/> GRAVURE | <input type="radio"/> PEINTURE | |

ŒUVRE(S) PROPOSÉE(S)

1	TITRE	DATE DE CRÉATION	HAUTEUR CM. *	LARGEUR CM. *
	TECHNIQUE(S)	SUPPORT	PROFONDEUR CM. *	POIDS KG.
2	TITRE	DATE DE CRÉATION	HAUTEUR CM. *	LARGEUR CM. *
	TECHNIQUE(S)	SUPPORT	PROFONDEUR CM. *	POIDS KG.
		MATIÈRE(S)		PRIX €.

* PRÉCISER LES DIMENSIONS AVEC CADRE (DIMENSIONS LORS DE L'ACCROCHAGE)

3

TITRE	DATE DE CRÉATION	HAUTEUR CM. *	LARGEUR CM. *
	SUPPORT	PROFONDEUR CM. *	POIDS KG.
TECHNIQUE(S)	MATIÈRE(S)		PRIX €.

4

TITRE	DATE DE CRÉATION	HAUTEUR CM. *	LARGEUR CM. *
	SUPPORT	PROFONDEUR CM. *	POIDS KG.
TECHNIQUE(S)	MATIÈRE(S)		PRIX €.

5

TITRE	DATE DE CRÉATION	HAUTEUR CM. *	LARGEUR CM. *
	SUPPORT	PROFONDEUR CM. *	POIDS KG.
TECHNIQUE(S)	MATIÈRE(S)		PRIX €.

6

TITRE	DATE DE CRÉATION	HAUTEUR CM. *	LARGEUR CM. *
	SUPPORT	PROFONDEUR CM. *	POIDS KG.
TECHNIQUE(S)	MATIÈRE(S)		PRIX €.

* PRÉCISER LES DIMENSIONS AVEC CADRE (DIMENSIONS LORS DE L'ACCROCHAGE)

RÉFÉRENCES DES PAIEMENTS JOINTS À LA DEMANDE D'INSCRIPTION

DROITS D'INSCRIPTION	69.€
SI RÉSIDENT À L'ÉTRANGER (VIREMENT)	99.€
SI SOCIÉTAIRE DU SALON	0.€
SI SOCIÉTAIRE RÉSIDANT À L'ÉTRANGER	30.€

NOM BANQUE	N° CHÈQUE OU REF. VIREMENT	DATE	MONTANT €.
------------	----------------------------	------	------------

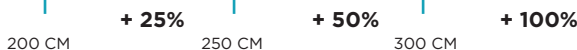
DROITS D'EXPOSITION	510.€
SI SOCIÉTAIRE DU SALON	380.€
SI GRAVURE OU LIVRES D'ARTISTES	280.€
SI -30 ANS AVEC JUSTIFICATIF	255.€
SI GRAVURE OU LIVRES D'ARTISTES ET SOCIÉTAIRE OU MOINS DE 30 ANS	220.€

NOM BANQUE	N° CHÈQUE	DATE	MONTANT €.
------------	-----------	------	------------

JOINDRE UN RIB. POUR UN ÉVENTUEL REMBOURSEMENT DES DROITS D'EXPOSITION PAR VIREMENT.

FRAIS D'ACCROCHAGE

% DES DROITS D'EXPOSITION SI DÉPASSEMENT DES DIMENSIONS



PUBLICATION DES COORDONNÉES

<input type="checkbox"/> J'AUTORISE LE SALON D'AUTOMNE À PUBLIER MES COORDONNÉES DANS LE CATALOGUE	<input type="checkbox"/> COURRIEL	<input type="checkbox"/> TÉLÉPHONE	<input type="checkbox"/> ADRESSE
--	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

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

SIGNATURE
