

Nom			
Prénom			
Affiliations			
Adresse			
Code postal			
Médiums			
Téléphone			
Courriel			
Site web			
Adresse du lieu d'exposition			
Nombre de jours	10 jours <input type="checkbox"/>	6 jours <input type="checkbox"/>	3 jours <input type="checkbox"/>
Accès aux chaises roulantes ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
En cas d'acceptation de ma candidature à la Grande Virée Artistique de 2019, j'accepte de me conformer à ses règlements	Oui j'accepte <input type="checkbox"/>	Acceptez-vous que votre numéro de téléphone soit publié, ex. sur le dépliant et sur le site web	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Signature obligatoire			
Date			