

L'Exposant

Nom ou raison sociale :
Enseigne commerciale :
Adresse :
Tél. fixe :
Tél. portable :
email :
Site Internet :
N° SIRET :
N° Police et adresse d'assurance :

L'Organisateur

Nom ou raison sociale : Association Le Bocal
Siège social : 6, rue du Vigneron - 39110 Salins les Bains
Ici représenté par : M. Pierre DESCHAMPS - Président
Tel fixe : 06 13 91 09 53
email : contact@galerielebocal.art
site internet : www.galerielebocal.art
N° SIRET : 77842681700012
N° Police assurance : Allianz Salins N° 58813727

Document à retourner 8 jours maximum avant la date de l'exposition sélectionnée.

Sélection de l'événement retenu

Je souhaite participer aux expositions thématiques suivantes :

Cocher les thèmes sélectionnés dans le calendrier ci-dessous

Calendrier des Expositions thématiques :

- Du 2 au 30 Avril** **La céramique dans tous ses états**
(Événement conjoint : Journées européennes des métiers d'art)
- Du 1er au 31 mai** **Le fil s'en mêle** - Création textile
(Événement conjoint : Les 4 jours de salins)
- Du 2 au 30 juin** **Un monde de papier** - Pluridisciplinaire
(Origami / papier découpé/ gravure / livre...)
- Du 2 au 31 juillet** **Couleur passion** - Pluridisciplinaire
- Du 1er au 30 août** **A fleur de peau** - Bijoux / accessoires de mode
- Du 3 au 29 septembre** **Lumino - focus** - Pluridisciplinaire
(Lumière / transparence etc.)
- Du 1er au 31 octobre** **Savoir-faire** + ateliers - Pluridisciplinaire
- Du 1er au 30 novembre** **Esprit nature** - Pluridisciplinaire
(Bois / terre / métal / laine / métissage de matières)
- Du 1er au 31 décembre** **L'art et la manière** - Pluridisciplinaires

Réservation du nombre d'espaces souhaité

1/ Je réserve **1 2 3 4 5 6** espace(s) pour ma (mes) future(s) exposition(s).

Entourer le nombre correspondant.

Si vous souhaitez participer à plusieurs expositions et que votre réservation d'espace varie selon les expositions, veuillez noter ci-dessous, les dates d'exposition et le nombre d'espaces souhaités pour chacune de entre elles.

Si ce nombre ne varie pas, entourez uniquement un chiffre ci-dessus et noter «Idem pour toutes les expositions ».

Si vous participez à une seule exposition, entourez uniquement un chiffre ci-dessus et cochez dans le calendrier la date avec le thème de l'exposition.

Note : Les espaces d'exposition ne sont pas désignés à l'avance, ils vous seront attribués lors de votre arrivée dans les lieux suivant le nombre d'espaces que vous aurez sélectionné.

2/ Je réserve la totalité de l'espace durant les mois hors programmation

Cocher la case correspondante

Janvier Février Mars étant réservé pour une carte blanche

3/ Demande de mobilier

1 2 Table(s) Entourer le nombre correspondant

1 2 Chaise(s) Entourer le nombre correspondant

4/ Oeuvres

Merci d'indiquer une indication de dimensions de vos oeuvres, la technique utilisée et les matériaux.

facultatif, sauf si très volumineux

.....
.....
.....
.....

Matériaux utilisés

.....

Descriptif du travail (technique et savoir-faire) :

(Ex : Céramiste - Faïence - Pièces tournées)

.....
.....

5/ Contrat et engagements

Par le présent document, je déclare réserver _____ emplacement(s) à la Galerie Le BOCAL (8 bis rue de la République 39110 Salins-les-Bains) et m'engage à être présent pour l'installation.

Règlement par chèque à l'ordre de « Association Le Bocal » du montant de votre réservation (vaut pour acompte). Ce dernier sera encaissé en début de période d'exposition.

Récapitulatif des pièces à joindre avec le dossier d'inscription, pour l'ensemble des exposants :

- **Votre chèque de règlement .**
- **Extrait Kbis de moins de 3 mois** (ou justificatif d'affiliation à une société de portage)
- **Attestation assurance RC Professionnelle** (attestation d'assurance Responsabilité Civile Professionnelle individuelle spécifique pour les marchés, salons et les expositions) + (assurance du matériel et produits exposés)
- **Photographie des oeuvres présentées**
** Ces photos pourront faire l'objet d'une publication sur notre site ou dans la presse pour représenter votre travail. Nous les fournissant, vous nous donnez votre accord pour publication.*

Je soussigné(e) _____
atteste avoir pris connaissance du règlement* et en accepter le contenu.
Fait à _____ Date et signature _____

* voir le fichier « Règlement ».

Dossier à retourner complété à :

Pierre et Christine DESCHAMPS-RUFFINONI - 6, rue du Vigneron - 39110 SALINS-LES-BAINS
ou par mail à : contact@galerielebocal.art ou contact@leedle.fr

Personne à contacter : Christine

Numéro de téléphone : 06 74 41 21 68 (de 10:00 à 12:00 et de 14:00 à 19:00 du mardi au samedi)