

ARTS D'HIVER 2027

15ème édition

Vendredi 29, samedi 30, dimanche 31 janvier
Salle polyvalente Alzonne

Bulletin de candidature

Nom: _____ Prénom : _____

Nom d'artiste qui apparaîtra sur la plaquette du salon :

Domaine artistique :

Adresse :

Téléphone : _____ Email : _____

Site web / Réseaux sociaux :

Besoin d'hébergement : OUI NON

Présentation sommaire de votre travail :

Détails (formats, technique) :

Joindre quelques photos représentatives du travail qui sera présenté.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et y souscrire.

Le _____, à _____

Signature :

A retourner avant le 16 octobre 2026

Par courriel : contact@fepalzonne.com

Par voie postale : FEP Alzonne, Parc municipal, 11170 Alzonne

