

Coordonnées - Persönliche Daten			
Prénom, Nom Vorname, Name		Téléphone: Telefon:	
Email: Email:		Adresse: Adresse:	
Portable: Natel:		NP, Ville PLZ, Stadt	
Thème choisi - Ausgewähltes Thema:			
<input type="checkbox"/> 1) La main	<input type="checkbox"/> 3) Les couleurs	<input type="checkbox"/> 1) die Hand	<input type="checkbox"/> 3) die Farben
<input type="checkbox"/> 2) Les saisons	<input type="checkbox"/> 4) Vivre l'art ensemble	<input type="checkbox"/> 2) die Jahreszeiten	<input type="checkbox"/> 4) Gemeinsam "Kunst leben"
Ateliers - 01.01.2020 - 1.09.2020 - Workshops			
<input type="checkbox"/> Inscription à l'exposition <input type="checkbox"/> Inscription pour l'animation d'un atelier <input type="checkbox"/> Inscription pour l'animation d'un atelier + exposition personnelle		<input type="checkbox"/> Anmeldung zur Ausstellung <input type="checkbox"/> Anmeldung für die Animation eines Workshops <input type="checkbox"/> Anmeldung für die Animation eines Workshops + persönliche Ausstellung	
Inscription pour l'animation d'un atelier en: <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> Institution <input type="checkbox"/> InfoQuartier <input type="checkbox"/> Propre école <input type="checkbox"/> Propre EMS <input type="checkbox"/> Propre Institution <input type="checkbox"/> Propre atelier		Workshop(s) - Animation(en) in: <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Alterheims <input type="checkbox"/> Institution <input type="checkbox"/> QuartierInfo <input type="checkbox"/> Eig. Schule <input type="checkbox"/> Eig. Altersheim <input type="checkbox"/> Eig. Institution <input type="checkbox"/> Eig. Werkstatt	
Nom Adresse: Tél:		Name: Adresse: Tel:	
Forums durant l'exposition - Forums während der Ausstellung			
<input type="checkbox"/> Conférence <input type="checkbox"/> Konferenz	<input type="checkbox"/> Table ronde <input type="checkbox"/> Runder Tisch	<input type="checkbox"/> Atelier - démo <input type="checkbox"/> Workshop -Vorführung	<input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Andere
Date - Datum <input type="checkbox"/> Jeudi / Donnerstag <input type="checkbox"/> Vendredi / Freitag <input type="checkbox"/> Samedi / Samstag <input type="checkbox"/> Dimanche / Sonntag	<input type="checkbox"/> Matin / Morgen <input type="checkbox"/> Après-midi / Nachmittag <input type="checkbox"/> Soir / Abend	<input type="checkbox"/> Enfants / Kinder <input type="checkbox"/> Adolescents <input type="checkbox"/> Adultes / Erwachsene	<input type="checkbox"/> Thème / Tema <input type="checkbox"/> Durée / Dauer
Prière de compléter le dossier de soumission avec:		Bitte vervollständigen Sie Ihr Dossier mit:	
<ul style="list-style-type: none"> - Un CV artistique avec photo - Quelques photos de vos œuvres personnelles - Une proposition artistique concernant le Parcours culturel 8 		<ul style="list-style-type: none"> - Ein künstlerischer Lebenslauf mit Foto - Einige Bilder Ihrer persönlichen Arbeiten - Ein künstlerischer Vorschlag zum Kulturparcours 8 	
Remarques - Bemerkungen:			

Artiste - KünstlerIn

Signature:

Unterschrift:

Validation du dossier

Signature:

Unterschrift: