

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 - 30.04.021 - Workshops

<input type="checkbox"/> Inscription à l'exposition	<input type="checkbox"/> Anmeldung zur Ausstellung
<input type="checkbox"/> Inscription pour l'animation d'un atelier	<input type="checkbox"/> Anmeldung für die Animation eines Workshops
<input type="checkbox"/> Inscription pour l'animation d'un atelier + exposition personnelle	<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(s) - 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:

- Un CV artistique avec photo - Quelques photos de vos œuvres personnelles - Une proposition artistique concernant le Parcours culturel 8	- 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: