

BULLETIN DE PARTICIPATION

Nom : **Prénom :**

- Homme
- femme

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Pays : **Téléphone :** **E-mail :**

Titre du chapeau :

Je crée des chapeaux à titre :

- Professionnel (artisan, artiste libre,...)
- Amateur

Je règle :

- En espèces (jointes dans le colis)
- Par mandat postal
- Par chèque bancaire (compte en France uniquement)
- Par virement

Nos références bancaires : BIC : CEPAFRPP426

IBAN : FR76 1426 5006 0008 7711 4456 829

J'ai pris connaissance et accepte l'ensemble des conditions de participation.

LU ET APPROUVÉ, LE

SIGNATURE :

A retourner avec le chapeau et le montant de participation (15 euros, 30 euros, 35 euros et 55 euros) à :
RENCONTRES INTERNATIONALES DES ARTS DU CHAPEAU 2018
Atelier-Musée du Chapeau – La Chapellerie – 31, rue Martouret - 42140 CHAZELLES/LYON – FRANCE