



Bulletin d'adhésion

Adhérent Mutualia : OUI NON Demande un rdv pour renseignements

Nom et prénom de l'adhérent :

Nom Prénom du « Parrain* » s'il y a lieu :

* *Nouvel adhérent : Joindre des photos des œuvres que vous souhaitez exposer et votre parcours si possible par mail.*

Adresse postale

Téléphone

Adresse mail (importante pour communiquer avec vous)

Site de l'artiste

Numéro SIRET sinon cochez ici si vous êtes en cours d'inscription . (Le CAPM peut vous guider dans votre inscription, demandez-nous la documentation sur capm.lonzac19@gmail.com).

Numéro Maison des Artistes

Je coche cette case car **j'ai pris connaissance** du règlement des expositions et des statuts de l'association, remis avec ce bulletin d'adhésion.

Je me porte candidat(e) pour les expositions pour lesquelles je recevrai les bulletins d'inscription **ET je m'engage à faire au moins 2 jours de garde par expo CAPM**. Entouré

1. St Ybard (19) vers mai

2. Le Lonzac (19) en juillet

3. Chamberet (19) en septembre

4. Limoges (87) Verdurier en octobre avec ARTPTT Limoges

5. St Junien-Halle aux grains vers octobre

Cette dernière exposition est seulement prévue en 2022

Je coche cette case car je n'exposerai pas cette année **OU** je ne suis pas artiste, mais je souhaite participer à la vie de l'association **OU** la soutenir.

Je coche cette case pour aider à la mise en place et au démontage les jours avant et après les expositions (**même si je n'expose pas**).

Je coche cette case car j'aurai besoin d'un hébergement (nous vous contacterons pour les coordonnées de l'hébergeur).

Je coche cette case car je souhaite seulement maintenir mon adhésion pour bénéficier des tarifs Mutualia résultant de l'accord avec le CAPM.

Ci joint chèque de (15 euros pour une adhésion - montant libre pour un soutien) au nom du **CAPM**

Numéro du chèque et banque :

Fait le

Signature

Bulletin à renvoyer avec votre paiement à :

Patrice Désir/ CAPM - 1 allée des Thermes - 87570 Rilhac Rancon