

BULLETIN DE PARTICIPATION

Nom : *Prénom* : homme femme

Adresse :

Pays : *Téléphone* : *e-mail* :

Titre du chapeau :

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

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 0004 1223 4116 028

LU ET APPROUVÉ, LE

SIGNATURE :

à retourner avec le chapeau et le montant de participation (10 euros, 20 euros ou 28 euros) à :

RENCONTRES INTERNATIONALES DES ARTS DU CHAPEAU 2009

Atelier-Musée du Chapeau - 16, route de St Galmier - 42140 CHAZELLES/LYON - FRANCE