



DATE LIMITE DE RÉCEPTION DES DOSSIERS
25 FÉVRIER 2017

Formulaire «DEMANDE DE PARTICIPATION»

SYMPOSIUM DE SAINTE-ROSE
27 au 30 juillet 2017

N.B. : Veuillez écrire en MAJUSCULES.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Ville Prov. Code postal

Courriel : _____

Téléphone : () _____ cell. : () _____

Cochez le statut vous concernant : Peintre () Sculpteur(e) ()

Médium(s) _____

CONDITIONS DE PARTICIPATION

Si leur candidature est retenue par le comité de sélection, les artistes qui s'inscrivent s'engagent à respecter les règlements suivants :

N.B. : Les artistes qui ne respecteront pas les conditions suivantes ne verront pas leur candidature retenue pour les années ultérieures.

1. Aucune copie ou reproduction d'œuvres existantes ne sera présentée au public lors du symposium. Les artistes ne pourront créer d'œuvres à partir de cartes postales ou de calendriers.
2. Les giclées ou autres produits dérivés (signets, calendrier, etc.) ne seront pas autorisés. Seules les cartes de souhaits seront acceptées.
3. Les artistes doivent être présents sur le site durant les heures d'ouverture des quatre jours de l'événement.
4. Les artistes s'engagent à peindre ou à sculpter sur place.
5. Les exposants ne peuvent avoir d'animaux de compagnie

Joindre les 5 documents suivants à votre demande :

1. **Deux chèques en date du 1^{er} mars 2017.**
Pour les membres de Rose-Art : 15 \$ non remboursable (étude de dossier) et 130 \$ (pour l'inscription), les deux au nom de **Rose-Art**.
Si votre dossier n'est pas retenu, le chèque de 130 \$ vous sera retourné.

Pour les non-membres : 25 \$ non remboursable (étude de dossier) et 150 \$ (pour l'inscription), les deux au nom de **Rose-Art**.
Si votre dossier n'est pas retenu, le chèque de 150 \$ vous sera retourné.
2. Les formulaires de demande de participation et d'engagement (3 pages).
3. Quatre (4) photos de vos œuvres récentes (4 x 6 po. de bonne qualité) **collées sur 2 feuilles blanches de 8 ½ x 11 pouces.**
(sans quoi le dossier sera **REFUSÉ**)

Les feuilles doivent être identifiées à l'endos ainsi que chacune de vos photos afin de pouvoir vous les remettre par la suite.
4. Une démarche artistique d'une page maximum.
5. Une enveloppe affranchie et adressée pour le retour de votre dossier.
(Sans quoi le dossier ne sera pas retourné et sera détruit)
6. Aucun remboursement après le 30 avril 2017.

P.S. Si vous désirez être regroupé avec quelques ami(e)s (maximum **3** par groupe), veuillez indiquer ci-dessous le nom de vos ami(e)s (après entente avec eux).
Aussi, nous aviser si vous souffrez d'intolérance au soleil ou autre.

J'ai pris connaissance des règlements et j'accepte de m'y conformer si je suis sélectionné(e). De plus, je serai présent(e) durant les quatre jours du symposium aux heures d'ouverture qui seront mentionnées.

Signature de l'artiste (obligatoire)

Écrire en lettres moulées

LES INFORMATIONS SUIVANTES PARAÎTRONT
DANS LE RÉPERTOIRE DES ARTISTES

1- Votre nom : _____

2- Une photo de vous : nom_prenom.jpg

3- La photo d'une de vos œuvres; la plus représentative de votre style
(identifiée nom et prénom de l'artiste)

*Une photographie en couleur (numérique si possible) de vous-même, tête seulement,
bien identifiée à l'endos.*

*Celles et ceux qui ont une caméra numérique et Internet peuvent envoyer à Rose-Art
les photos en format JPG, haute résolution.*

Il est important de nommer le fichier de votre nom (nom_prenom.jpg).

4- Votre médium : _____

5- Votre courriel : (facultatif) _____

6- Votre site Web : (facultatif) _____

7- Votre numéro de téléphone : (facultatif) _____

8- Votre ville de résidence : _____

Déjeuner offert par Rose-Art le vendredi 28 juillet au restaurant Les Menus
Plaisirs. Pour artistes seulement. Cochez votre réponse :

Si accepté

Je serai présent(e) : _____

Je serai absent(e) : _____

**FRAIS DE \$10 SI VOUS CONFIRMEZ ET QUE VOUS NE VOUS
PRÉSENTEZ PAS AU DÉJEUNER**