**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

Nom…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Date et lieu de naissance : ……………………………………………………………………………………………………………….

Nationalité :…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse complète : ………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone : …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Courriel : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Travail dans le (s) domaine (s) d’expression artistique suivants : ……..…………………………………………….

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de participation à la résidence d’artiste que j’accepte.

Je postule pour une durée de  :

……………………………………………….

A partir de :

……………………………………………….

Date et signature du candidat

………………………………………………………………………..