Formulaire d'inscription / Entry form

Retournez SVP au
Please mail to

Bureau d'inscription du Festival d'Affiches de Chaumont
7/9 avenue Foch 52000 Chaumont - France
T 33 (0) 3 25 03 86 80 **F** 33 (0) 3 25 03 86 98 **E** artsgraphiques.affiches@wanadoo.fr

Personne responsable de l'inscription
Responsible for registration

Nom / *Name*

Prénom / *First name*

Société / *Company*

Adresse / *Address*

Téléphone / *Telephone number*

Fax / *Facsimile*

E-mail

Artiste
Artist

Nom / *Name*

Prénom / *First name*

Adresse / *Address*

Téléphone / *Telephone number*

Fax / *Facsimile*

Email

Nationalité / *Nationality*

Le nombre d'affiches est limité a 5
The number of posters is limited to 5

Ne rien inscrire
Do not write

No de l'affiche* *Poster Number**	Titre et traduction de l'affiche* *Title and translation of the poster**	Client *Client*	Format en cm (H×L)* *Size in cm (H×W)**	Date de création* *Date of production**	Numéro Number

Vous pouvez utiliser une photocopie
Photocopies of this form are acceptable.

Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant.
In accordance with the law "Informatique et libertés" of January 6, 1978, you have the right of access and of correction concerning information about yourself.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et en accepter les clauses
I declare to accept the regulations

Jour / Day

Mois / Month

Année / Year

Signature