

Nom:	Prénom:
Adresse:	Ville:
Code postal:	Téléphone:
Courriel:	
Resumé de votre formation en art:	
Siteweb:	
<p>Les membres s'engagent à participer en exposant leurs oeuvres lors des expositions annuelles. Avez-vous déjà participé à des expositions? Si oui, ou?</p>	
<p>L'association s'attend à ce que les membres participent aux activités qu'elle organise. Veuillez indiquer comment vous pouvez aider l'association?</p>	
<p>Les candidates doivent soumettre cinq (5) oeuvres originales récentes à l'endroit et à la date prévue par l'AAL. Ces oeuvres doivent avoir été réalisées dans les dernier 18 mois et exécutées par le candidat sans aucune supervision.</p> <p>Signature: _____ Date: _____</p> <p>L'Association des artistes du Lakeshore, ses membres et/ou autres individus impliqués, ne seront pas tenus responsables de tout dommages aux oeuvres qui pourrait survenir lors de la sélection du jury. L'AAL se charge de manipuler tout oeuvre d'art avec la plus grande attention et le plus grand soin.</p> <p>Signature: _____ Date: _____</p> <p>SVP retourner de formulaire pour le 31 octobre: jury@artlakeshore.com</p>	