

## **Bulletin de participation :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Pseudonyme :**

**Date de naissance :**

**Nationalité :**

**Adresse (*complète*) :**

**N° de téléphone :**

**E-mail :**

**J'autorise la Triennale de Gravure en taille-douce de LISLE-SUR-TARN à publier les photos de mes gravures et les éléments de ma biographie pour les besoins du catalogue et la promotion de l'exposition.**

**J'autorise la Triennale de Gravure en taille-douce de LISLE-SUR-TARN à publier dans le catalogue mon adresse postale, email et téléphone.**

**Fait à :**

**le :**

**Signature :**

***Bulletin à renvoyer avec le dossier à :***

***Triennale de Gravure en taille-douce de LISLE-SUR-TARN***

**Musée Raymond LAFAGE**

**Mme Anne-Marie CARRASSUS**

**Mairie**

**21, place Paul Saissac**

**81310 LISLE-SUR-TARN**