



Assomption Vie
Assumption Life

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXPOSITION
EXHIBIT REQUEST FORM

Nom de l'artiste ou du groupe / Name of artist or group:

Adresse / Address:

Ville / City:

Province:

Code postal / Postal Code:

Téléphone / Telephone:

Télécopieur / Fax:

Courriel / E-mail:

Site internet / Web Site:

Titre de l'exposition proposée / Proposed exhibit title:

Technique (peinture, sculpture, photographies, etc.) / Technique (painting, sculpture, photographs, etc.):

Supports et matières (huile, encres, métaux, tissus, etc..) / Media and materials (oils, inks, metals, fabric, etc.):

Type (expressionnisme, matiérisme, réalisme, non figuratif, etc.) / Type (expressionism, materism, realism, non-figurative, etc.):

DÉMARCHES ARTISTIQUES / ARTISTIC APPROACHES

Merci de bien vouloir décrire l'exposition et les œuvres proposées / Please describe the proposed exhibit and works:

J'atteste l'exactitude de ces informations. / I certify that this information is true and correct.

Oui / Yes

Signature :

PIÈCES JOINTES / ATTACHMENTS

Le formulaire doit être accompagné :

- d'une biographie;
- d'une liste des expositions antérieures;
- de photos des œuvres proposées.

La durée des expositions est de deux mois.

The following must be enclosed with this form:

- A biography
- A list of previous exhibits
- Photos of the proposed works

Exhibits are displayed for two months.

Soumettre votre candidature à :

770, rue Main
Moncton NB E1C 8L1
Télécopieur : 506-861-4252
Courriel : Courrier.Galerie@assomption.ca

Submit your application to:

770 Main Steet
Moncton NB E1C 8L1
Fax : 506-861-4252
E-mail : Courrier.Galerie@assomption.ca