**Exposition artistique**

**L’ Amicale du GHH organise un salon artistique qui se déroulera du 18 au 21 octobre 2016 dans la salle Poté de l’ Hôpital J.Monod.**

**L’ exposition sera ouverte de 11 h à 17 h du mardi 18 octobre au vendredi 21 octobre 2016**

**Si vous êtes intéressé par cette manifestation, veuillez nous faire parvenir votre bulletin de réservation pour le vendredi 14 octobre au plus tard.**

**REGLEMENT**

**L’ exposition est réservée au personnel hospitalier ou leur conjoint.**

**Une participation de 2 € sera demandée à l' inscription.**

**L’Amicale du Personnel ne pourra être tenue pour responsable en cas de dégradations ou de vols éventuels.**

**Les œuvres devront être accrochées le mardi 18 octobre entre 10 h et 11 h. Chaque artiste doit se munir du matériel nécessaire pour les fixer.**

**Vous disposez d’ une grille de 1.20 m de large par 2.05 m de haut ou d' une table de 0,8 m x 1,20 m.**

**Chaque œuvre devra porter un numéro ( délivré par l’ Amicale) qui sera placé le jour de l’ accrochage. Les réservations seront closes , sans préavis , dès que toutes les grilles seront prises.**

**Aucune œuvre ne peut être retirée avant la fin de l’ exposition.**

**Tous les artistes et leurs amis sont invités au vernissage qui aura lieu le mardi 18 octobre à 16 h.**

**En cas de proposition d' achat, pouvons nous donner vos coordonnées téléphoniques à l' acheteur potentiel ?**

**BULLETIN D’INSCRIPTION AU SALON DES ARTISTES du mardi 18 au vendredi 25 octobre 2016**

**M. ou Mme :**

**Adresse :**

**Téléphone fixe : mobile :**

**Email :**

**S’inscrit au salon des artistes et déclare accepter le règlement dont il a pris connaissance.**

**J’ ai l’intention d’ exposer les œuvres suivantes :**

**Description Nom Dimensions Valeur**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Fait le :**