



# L'Oeil d'Artiste

ASSOCIATION CULTURELLE ET ARTISTIQUE

L'Oeil d'Artiste  
contact@loeildartiste.fr

## MARCHÉ DES ARTS Samedi 4 et dimanche 5 décembre 2021 INSCRIPTION

### Identité

NOM : ..... Prénom : .....  
Activité : .....  
N° SIRET : .....  
Adresse : .....  
.....  
Téléphone : ..... Mail : .....@.....

### Besoins en matériel

Merci d'indiquer le nombre en l'entourant :

0 1 2 table(s) 2,20 X 70  
0 1 2 chaise(s)  
0 1 2 grille(s)  
0 1 2 prise(s) électrique(s)

Merci d'envoyer cette **fiche complétée avant le 06 novembre 2021**, accompagnée de :

- du **formulaire de droit à l'image** ci-joint,
- une copie de l'**attestation d'assurance**
- une copie de la **carte professionnelle de commerçant ambulant** OU une copie de l'**inscription à la Maison des artistes** OU une copie de l'**extrait Kbis** portant le numéro SIRET
- le paiement par chèque à l'ordre de L'Oeil d'Artiste ou par virement bancaire :  
ASSOC. L OEIL D ARTISTE SAINT GEORGEAIS  
IBAN : FR76 1170 6110 2156 0170 1562 775  
Code SWIFT : AGRIFRPP817

### Animation

Envisagez-vous une animation sur votre stand ?

- Oui  
 Non

### Infos

Heures d'ouverture :  
- 10h - 18h le samedi  
- 10h - 20h le dimanche  
Installation : 8h - 10 h  
Présence jusqu'à 20h le dimanche

### Signature

Le : ..... À : .....  
Signature précédée de la mention  
*Lu et approuvé*



Retrouvez-nous sur Facebook  
@loeildartiste



Découvrez notre site Internet  
www.loeildartiste.fr



# L'Oeil d'Artiste

ASSOCIATION CULTURELLE ET ARTISTIQUE

L'Oeil d'Artiste  
Maison du Phare de Vallières  
96 rue du Port  
17110 SAINT-GEORGES DE  
DIDONNE  
contact@loeildartiste.fr

## AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE ET/OU À LA VOIX

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....@.....

J'autorise, à titre gratuit, l'Association L'Oeil d'Artiste à :

- ✓ à me photographier, me filmer et/ou m'enregistrer à l'occasion du Marché des Arts 2021 (décembre 2021)
- ✓ à photographier ou à filmer mes œuvres
- ✓ à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images/enregistrements lors de projections à but non lucratif
- ✓ à publier ces images/voix sur la page Facebook L'Oeil d'Artiste et sur le site Internet [www.loeildartiste.fr](http://www.loeildartiste.fr)

✓ Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à :  
- contact@loeildartiste.fr  
- ou à L'Oeil d'Artiste - Maison du phare de Vallière - 96 rue du Port - 17110 Saint-Georges de Didonne.

✓ Je m'engage à ne pas tenir responsable la personne ou structure précitée ainsi que ses représentantes et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

✓ Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année.

✓ La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

✓ Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent.e à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

### Signature

Le : ..... À : .....

Signature précédée de la mention

*Lu et approuvé*