



# INSCRIPTION PHOTOGRAPHIE

## À REMPLIR LISIBLEMENT EN MAJUSCULES

À envoyer avec vos fichiers numériques à [salondesarts@ville-saint-maurice.fr](mailto:salondesarts@ville-saint-maurice.fr)

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse postale : .....

Téléphone | | | | | | | | | |

Adresse Mail : .....

Site web : ..... Instagram : .....

### LE RÈGLEMENT DU 42<sup>e</sup> SALON DES ARTS DELACROIX EST À LIRE ATTENTIVEMENT ET À RESPECTER

Limite d'inscription **VENDREDI 15 NOVEMBRE 2025**

La décision du jury vous est transmise à partir du jeudi 27 novembre 2025

TITRE DES ŒUVRES (EN MAJUSCULES)	SUPPORT	FORMAT (HxL)	PRIX OU RÉSERVÉ

Je reconnais avoir **pris connaissance du règlement du Salon** et m'engage à en respecter toutes les dispositions. J'ai pris note que **mes œuvres seront assurées par mes soins**, la responsabilité de la commune de Saint-Maurice ne saurait être engagée en cas de vol, incendie ou tout incident.

Fait à .....

le \_\_ / \_\_ / \_\_

Signature précédée de la mention  
« Lu et approuvé »



## CERTIFICAT DE DÉPÔT DES ŒUVRES À PRÉSENTER LE JOUR DU DÉPÔT ET À RAPPORTER LE JOUR DU RETRAIT (PARTIE À CONSERVER)

NOM et Prénom : .....

Téléphone | | | | | | | | | |

Adresse postale : .....

TITRE DES ŒUVRES (EN MAJUSCULES)	SUPPORT	FORMAT (HxL)	PRIX OU RÉSERVÉ

**ESPACE DELACROIX** 27 rue du Maréchal Leclerc 94410 Saint-Maurice  
Contact : [salondesarts@ville-saint-maurice.fr](mailto:salondesarts@ville-saint-maurice.fr)