



www.arasuisse.ch

XII FIRA

XII FORUM INTERNATIONAL DE LA RELIURE D'ART

Exposition au Château de la Ville de Nyon du 13 février au 5 avril 2020

Bulletin d'inscription

A retourner avant le 30 mars 2019

à

Laurent Jaquet Président ARA SUISSSE

Chemin de l'Hôpital 4

CH-1860 Aigle

president@arasuisse.ch

A remplir entièrement et très lisiblement SVP

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville et no postal:

Pays :

Tel :

E-mail :

Prix inscription membre ARA : CHF 100 (ARA SUISSE , ARA France , ARA BELGICA , ARA Italie , ARA GRECE , ARA CANADA, ARA USA)

Prix inscription pour nom membre : CHF 140

Frais bancaire ou postale entièrement à la charge du participant.

Mode de paiement : en Franc Suisse. Les Euros et les chèques ne sont pas acceptés.

Règlement en francs Suisse :

PostFinance ARA SUISSE (Les Amis de la Reliure d'Art Suisse)
Responsable du compte (trésorière de l'ARA SUISSE)
Laetitia M. V. Walsh Conti,
Rue du Château 10, 1315 La Sarraz, Suisse

IBAN : CH63 0900 0000 1077 8201 7

BIC : POFICHBEXXX.

Banque destinataire : POSTFINANCE AG

 MINGERSTRASSE 20

 3030 BERNE, SUISSE

J'autorise en mon nom la photographie, la reproduction et la publication de l'œuvre dans le catalogue et sur tout support approprié pour la promotion de l'exposition (internet, presse, affichage, et autres médias...)

En cas de désistement, de non présentation ou de non exposition de ma reliure, quelle qu'en soit la raison, je ne percevrai aucun remboursement, mais je recevrai gratuitement un exemplaire du catalogue.

Par le renvoi de cette feuille, j'accepte les conditions de participation à l'exposition.

Date :

Signature :



www.arasuisse.ch

XII FIRA

XII FORUM INTERNATIONAL DE LA RELIURE D'ART

Exposition au Château de la Ville de Nyon du 13 février au 5 avril 2020

Fiche description

La fiche description de la reliure et le livre pour l'exposition sont

A retourner avant le 30 juin 2019

à

Laurent Jaquet Président ARA SUISSE

Chemin de l'Hôpital 4

CH-1860 Aigle

president@arasuisse.ch

A remplir entièrement et très lisiblement SVP

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville et no postal:

Pays :

Tel :

E-mail :

LIVRE

Titre :

Auteur :

Illustrateur :

Editeur :

Date & Lieu d'édition :

N° exemplaire :

RELIURE (le plus succinct possible)

Structure et matériaux :

Décor :

Dimensions : hauteur : largeur : épaisseur :

Doreur :

Date de réalisation : Valeur d'assurance :

PHOTOGRAPHIE & REPRODUCTION

Le prêteur autorise la photographie, la reproduction et la publication de l'œuvre en référence dans le catalogue et sur tout support approprié pour la promotion de l'exposition

Date : Signature :