

32^e Vente d'art de bienfaisance des fêtes

Campus du marché By: 24 novembre au 11 décembre 2016

Vernissage: jeudi 24 novembre de 17 h à 20 h

Campus d'Orléans: 25 novembre au 10 décembre 2016

Vernissage: vendredi 25 novembre de 18 h 30 à 21 h

FORMULAIRE DE PRÉSENTATION / CONTRAT VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT

1. Je suis présentement membre actif en règle de l'École d'art d'Ottawa;
2. Les frais de soumission sont de 10 \$ non remboursables, à payer (argent comptant seulement) lors de la soumission à un seul campus, ou 15 \$ pour les deux;
3. TOUTES les oeuvres présentées sont prêtes pour l'exposition et sont conformes aux dimensions, au prix et au format d'étiquetage décrits dans les Critères de présentation (maximum de 3 oeuvres à chaque campus);
4. J'ai accepté de m'inscrire et d'être présent à l'un des items suivants:
(Campus du marché By Seulement)
 1. Séance en galerie pendant cet événement (minimum 3 heures)
 2. Aider à l'installation (minimum 3 heures)
 3. Aider le jour du démontage des oeuvres d'art (minimum de 3 heures)
5. Aux fins de publicité, je comprends que les images de mes oeuvres peuvent être utilisées en ligne et dans les médias pour faire la promotion de la Vente d'art de bienfaisance des fêtes;
6. L'ÉAO se réserve le droit de refuser les oeuvres vulgaires ou de mauvais goût;
7. Je comprends que l'ÉAO prendra une commission de 35 % sur toutes les oeuvres vendues dans le cadre de l'activité de bienfaisance au profit de l'ÉAO;
8. J'ai confiance que le personnel de l'ÉAO fera tout en son pouvoir pour m'aviser dès qu'une oeuvre sera vendue afin que je puisse présenter une oeuvre de remplacement aux mêmes dimensions;
9. J'ai lu, compris et j'accepte les Critères de présentation de la Vente d'art de bienfaisance des fêtes 2016 de l'ÉAO.

VEUILLEZ NOTER : L'ÉAO N'ASSUME AUCUNE RESPONSABILITÉ POUR LES PERTES OU LES DOMMAGES SUBIS PAR VOIE DE VOL, DE VANDALISME OU DE BRIS ACCIDENTEL. L'ÉCOLE PRENDRA TOUTES LES MESURES UTILES POUR ÉVITER DE TELLES PERTES. LES ARTISTES SONT AVISÉS QU'ILS PARTICIPENT À CETTE VENTE À LEURS PROPRES RISQUES.

No identification du membre : _____

NOM: _____

Frais de prés. de 10 \$ ou 15 \$ PAYÉS : _____

TÉLÉPHONE: # _____

ADRESSE: _____

_____ Code postal _____

#1. Titre : _____

Prix : _____ \$

Dimensions : _____

Technique : _____

No d'inventaire (usage du bureau seulement) : _____

#2. Titre: _____

Prix : _____ \$

Dimensions : _____

Technique : _____

No d'inventaire (usage du bureau seulement) : _____

#3. Titre : _____

Prix : _____ \$

Dimensions : _____

Technique : _____

No d'inventaire (usage du bureau seulement) : _____

* POUR L'ADMINISTRATION SEULEMENT :

Date(s) des séances en galerie : _____

Présence du membre ou d'une personne qui la représente :

Oui :

Non :

Frais de 20 \$:

EN SIGNANT CE CONTRAT, JE CONSENS À RESPECTER LES CONDITIONS CI-DESSUS.

SIGNATURE DE L'ARTISTE: _____

VEUILLEZ REMPLIR UN FORMULAIRE DE CONTRAT DISTINCT POUR CHAQUE PRÉSENTATION DANS UN DIFFÉRENT CAMPUS. APPORTEZ LE FORMULAIRE CORRESPONDANT À VOS OEUVRES AU CAMPUS OÙ VOUS VOULEZ EXPOSER VOTRE TRAVAIL.