DOSSIER D’INSCRIPTION

EXPOSITION DE METIERS DU PATRIMOINE VIVANT

JEMA 2025 – 5 ET 6 AVRIL

Dans le cadre des Journées Européennes des Métiers d’Art, **le Centre d'Art les Eglises** ouvrira ses portes aux Métiers du Patrimoine Vivant. Si vous souhaitez exposer et faire connaître vos techniques et vos créations dans ce lieu, merci de nous retourner le présent dossier d’inscription accompagné de l’ensemble des pièces demandées. Cette manifestation est portée conjointement par la Ville de Chelles et la CMA Île-de-France.

**Pour réserver votre emplacement, et nous permettre de joindre votre réponse à notre dossier d’inscription aux JEMA, ce coupon-réponse est à compléter et à renvoyer signé par mail à** **managerducommerce@chellesr.fr** **avant le 20 mars 2025.**

**Attention : nombre de places limité**

LES INSCRIPTIONS NON COMPLÈTES NE SERONT PAS PRISES EN COMPTE.

NOM . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

PRÉNOM . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

RAISON SOCIALE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

NATURE DE L’ACTIVITÉ . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

N° SIRET . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

PIÈCES À FOURNIR :

* PHOTOCOPIE DE LA CARTE D’IDENTITÉ
* ATTESTATION D’ASSURANCE « RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE »
* EXTRAIT KBIS DE MOINS DE 3 MOIS OU EXTRAIT D’IMMATRICULATION AU REPERTOIRE DES METIERS (D1)
* 4 photos de qualité représentatives du métier d’art exercé et de l’univers de production/création, libres de droits pour cette édition des JEMA, avec légende et crédits photos

ADRESSE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

CODE POSTAL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

VILLE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

TÉL . . . . . . . . . . . . . . . . . .

EMAIL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

PAGE WEB . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Besoin en électricité (hors besoins d’éclairage) : [ ] Oui [ ] Non

Nombre de tables (longueur 1,20 m) demandées : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nombre de chaises demandées : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Veuillez indiquer tout autre besoin spécifique : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

CONTACT - RESPONSABLE DE LA MANIFESTATION

E-MAIL : managerducommerce@chelles.fr (01 64 72 84 14)

**Cachet Signature**

