

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RENSEIGNEMENTS SUR L'AUTEUR :

Nom, Prénom : BEZARD Gilles

Date de naissance : 01/08/1964 Sexe : Homme

Adresse : 26 Rue de la République 31410 St Sulpice sur lèze

Téléphone : 06 76 84 78 29

Mail : gilles.bezard@gmail.com

Site ou page facebook :

Nationalité : Française

Profession : Informaticien

Autobiographie :

RENSEIGNEMENTS SUR LA SERIE :

Nombre d'images: 13

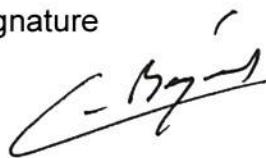
Dimensions des images: 20cm x30cm

Choix de l'accrochage: cadres:

Démarche de la série proposée:

Maroc

Signature

A handwritten signature in black ink, appearing to read "G. BEZARD".

DECHARGE

Je, soussigné Gilles BEZARD atteste et garantit être l'auteur des photographies proposées.

J'atteste :

- être propriétaire de ces images et ne pas avoir un contrat d'exclusivité avec une galerie.
- que mes œuvres sont des créations originales au sens de la loi sur la propriété intellectuelle et qu'elles ne constituent pas la contrefaçon d'œuvres protégées.
- que les tiers personnes ou les auteurs et les ayants droits d'œuvres figurant sur mes œuvres photographiques, m'ont donné leur autorisation pour la reproduction et la représentation de leur image.
- être couvert, à titre individuel, par une assurance de responsabilité civile.

Je m'engage :

- à prendre à ma charge les frais d'exposition, de tirage, d'encadrement
- à assurer l'accrochage et le décrochage de l'exposition en respectant les dates et horaires qui seront communiqués au plus tard le 1er Avril 2017.

Je choisis (rayer la mention inutile)

- ~~l'adhésion à IBO pour participer au festival et au Mai Photographique (mentionner « adhésion IBO 2017 » au dos du chèque)~~
- ~~le paiement de 40€ si ma série est retenue pour le festival (mentionner « Festival IBO 2017 » au dos du chèque)~~
- je suis déjà adhérent à IBO pour la saison 2017

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"

Lu et approuvé
