



**OTTAWA
SCHOOL
OF ART**
**ÉCOLE
D'ART
D'OTTAWA**

Main Campus principal
35, rue George St.
Ottawa, ON
t: 613.241.7471
info@artottawa.ca



Orleans Campus d'Orléans
245, boulevard Centrum Blvd.
Orléans, ON
t: 613.580.2765
www.artottawa.ca

Page 1 de 2

VENTE D'ART DE BIENFAISANCE DES FÊTES DE L'ÉAO

26 novembre au 15 décembre 2009

FORMULAIRE DE PRÉSENTATION / CONTRAT *VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT*

1. Je suis présentement membre actif en règle de l'École d'art d'Ottawa;
2. Droits de 10 \$ (en espèces seulement) à payer à chaque campus où le membre actif présente son travail;
3. TOUTES les œuvres présentées sont prêtes pour l'exposition et sont conformes aux dimensions, au prix et au format d'étiquetage décrits dans les Critères de présentation;
4. J'accepte de m'engager à participer à une séance de rencontre dans la galerie et d'y être présent(e) (pendant 3 heures au minimum). Le non-respect de cette condition entraînera de frais supplémentaires de 20 \$ à être payés (en espèces seulement) au moment de reprendre les œuvres;
5. Aux fins de publicité, je comprends que les images de mes œuvres peuvent être utilisées en ligne et dans les médias pour faire la publicité de la Vente d'art de bienfaisance des fêtes;
6. L'ÉAO assume le droit de refuser les œuvres obscènes ou de mauvais goût;
7. Je comprends que l'ÉAO prendra une commission de 30 % sur toutes les œuvres 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 son possible pour m'aviser dès qu'une œuvre sera vendue afin que je puisse présenter une œuvre de remplacement des mêmes dimensions;
9. J'ai lu, compris et j'accepte les Critères de présentation de la Vente d'art de bienfaisance des fêtes 2009 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.

NOM: _____ No identification du membre: _____

TÉLÉPHONE: _____ Droits de présentation de 10 \$ payés: _____

Titre: _____ Prix: _____ \$

Technique: _____ Dimensions: _____

No d'inventaire: _____

Titre: _____ Prix: _____ \$

Technique: _____ Dimensions: _____

No d'inventaire: _____

Titre: _____ Prix: _____ \$

Technique: _____ Dimensions: _____

No d'inventaire: _____

Titre: _____ Prix: _____ \$

Technique: _____ Dimensions: _____

No d'inventaire: _____

Date(s) de séance de rencontre: _____

Présence du membre: _____ Oui: _____ Non: _____ Frais de 20 \$ _____

EN SIGNANT CE CONTRAT, JE CONSENS AUX CONDITIONS CI-DESSUS.

SIGNATURE DE L'ARTISTE: _____

VEUILLEZ REMPLIR UN FORMULAIRE DE CONTRAT UNIQUE POUR CHAQUE PRÉSENTATION DANS DIFFÉRENTS CAMPUS. APPORTEZ LE FORMULAIRE CORRESPONDANT AVEC VOS ŒUVRES AU CAMPUS OÙ VOUS VOULEZ EXPOSER VOTRE TRAVAIL.