



ASPAS

PINTORES PASTELISTAS ESPAÑOLES

**DEMANDE D'INSCRIPTION À L'ASSOCIATION ASPAS
comme PEINTRE AMATEUR ou ASSOCIÉ(E)**

Prénom		Nom	
Adresse			
Code postale	Ville		Pays
Téléphone		Téléphone portable	
e-mail		Site web	

BREF CURRICULUM VITAE ARTISTIQUE

--

Je soussigné(e) _____ demande mon inscription dans l'association ASPAS – Peintres Pastellistes Espagnols.

In _____ the _____ 20__

Signature

- Envoyer, avec dix photos numériques –œuvres originales en pastel-, à: aspas_pastel@yahoo.es
- La Direction de ASPAS étudiera le dossier et les décisions seront communiquées par un courrier.

*ASPAS - Pintores Pastelistas Españoles
Calle Sánchez-Ocaña, n° 3, 1° E
33010 OVIEDO*

Phone (+34) 633678976