



VILLE DE MONTRÉAL - CMAQ

2020

L'EXCELLENCE DE LA NOUVELLE CRÉATION MONTRÉLAISE EN MÉTIER D'ART

Formulaire d'inscription

Nom : _____

Nom d'atelier : _____

Adresse de la résidence :

Adresse de l'atelier ou du lieu de production :

Téléphone : _____ Poste : _____

Courriel : _____

Début de l'activité professionnelle (année) : _____

Signature : _____ Date : _____