



VILLE DE MONTRÉAL - CMAQ

2025

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

Formulaire d'inscription

Nom : _____

Nom d'atelier : _____

Adresse de la résidence (et arrondissement si située à Montréal) :

Adresse de l'atelier ou du lieu de production (et arrondissement si situé à Montréal):

Téléphone : _____ Poste : _____

Courriel : _____

Métier : _____

Début de l'activité professionnelle (année) : _____

Signature : _____ Date : _____