# EXPOSITION ŒUVRES D'ART SOUMISES
## ASSOCIATION DES ARTISTES DE BEACONSFIELD ARTISTS ASSOCIATION
# EXHIBITION SUBMITTED ARTWORK

| Date: | Nom de l'artist :<br>Artist's Name: | Numéro de téléphone :<br>Telephone Number: |
|---|---|---|

| NO: | TITRE / Inclure les dimensions et le nombre total de pouces linéaires<br>TITLE / Include the dimensions and total linear inches | CLIENT / nom, adresse, code postal, téléphone, e-mail<br>CUSTOMER / name, address, postal code, telephone, e-mail | MODE DE PAIEMENT / METHOD OF PAYMENT | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIX DE VENTE<br>SELLING PRICE | COMPTANT<br>CASH | CHEQUE | M/C<br>VISA | E-TRANSFER |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| | | | | | | | |