**SALON DU LIVRE D’ILE DE FRANCE**

**MENNECY 1 ET 2 FEVRIER 2020**

**Dixième anniversaire**

DEMANDE DE PARTICIPATION AUTEUR BD

*Nom : ………………………………………………………………… Prénom : ……………………………………………………..*

*Alias (éventuellement) : ……………………………………………………………………………………………………………..*

*Adresse postale : ………………………………………………………………………………………………………………………..*

*Adresse mail : ………………………………………………………………………………Tél : …………………………………….*

*Souhaite participer au Salon du livre et de la BD d’Ile de France 2020*

 *Samedi 1 février et dimanche 2 février (10h/18h)*

*Editeur : ………………………………………………………….. Contact : …………………………………………………………*

*\*Apporterez-vous vos ouvrages ? ❑ Oui ❑ Non*

*Si non, titres à commander par notre libraire : ……………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*\*Le choix de faire commander ses ouvrages par nos libraires exclut la possibilité d’apporter les mêmes albums.*

*Chaque auteur autorise expressément les organisateurs du Salon du livre et de la BD d’Ile de France à diffuser son nom, son image, sa voix et sa prestation artistique lors de toute action de promotion du Salon et au cours de sa participation les 1 et 2 février 2020.*

*Déjeunerez-vous sur place: ❑ le samedi ❑ le dimanche*

*Prévoir la nuitée du samedi soir: ❑ Oui ❑ Non*

*Distance en KM : …………………………………………\*30cts = …………………………………………………………*

*(Ou justificatif de billet de transport)*

*Remboursement plafonné à hauteur de 200€*

*Ce formulaire est à retourner au Comité de sélection du Salon, à l’attention de :*

*Claude GARRO – Mairie de Mennecy – 91540 Mennecy*

*salondulivreidf@gmail.com*

*Je m’inscris au Salon pour les 2 journées du 1er et 2 février 2020*

*J’aurai un nouvel ouvrage à présenter*

*Je ne participerai pas à un autre Salon dans l’Essonne au cours des 6 mois précédents*

*Date et signature :*

**2020**

**Salon du Livre et de la BD d’Île-de-France**

**10ème anniversaire**