

Formulaire de demande | Ateliers d’artistes | Château de Bourglinster

**Merci de compléter ce formulaire et de le joindre à votre dossier de candidature**

Nom :

Prénom (s) :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

N° tél. fixe :

N° tél. portable :

Courriel :

Website :

Discipline artistique pratiquée :

Artiste professionnel: Oui Non

Si non : autre(s) activité(s) :

Taux d’occupation :

Date et signature :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ministère de la Culture | Service d’animation culturelle régionale | 4, bd F.-D. Roosevelt L-2912 Luxembourg | annexes.bourglinster@mc.etat.lu | Tél. : 00352 247-86666