

## FICHE D'INSCRIPTION GALERIE

CONTACT ADHERENT / PROPRIET	AIRE DE LA GALERIE :		
Nom:			
Adresse :			
Code postal :	Ville :	Pays :	
Email:			
Portable :			
INFORMATIONS GALERIE			
NOM:			
Adresse :			
Code postal :	Ville :	Pays :	
Téléphone :			
Email:			
Site Internet :			
Jours & Heures d'ouverture :			
Instagram:			
Facebook:			
Linkedin:			
L'adresse de facturation est-elle identique à l'adresse de la galerie ?		□ OUI	
Adresse (si différente) :			
Code postal :	Ville :	Pays :	

N° de TVA Intracommunautaire :



## FICHE de PRESENTATION de la GALERIE

(Pour notre communication et notre site internet)

# **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES:**

Contact(s) SNA :	
Nom (directeur si différent de l'adhérent) :	
Email :	Portable :
Nom (assistant.e) :	
Email :	Portable :
Texte de présentation de la galerie : 10 lignes	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	



SPECIALITE	S) - Voir lis	te jointe :
------------	---------------	-------------

## VISUELS / légendés et crédités :

- Portrait du responsable de la galerie :
- Sélection de 5 visuels : (Légende œuvres : titre, date, médium, dimension, crédit photographique)

## PROGRAMME / expositions et autres actualités à venir en 2024

Vous pouvez nous joindre vos communiqués de pres	se
-	
-	
_	

Merci de nous envoyer vos informations

communication@sna-france.com

m.marasti@sna-france.com



## **SPECIALITES**

Antiquités et Objets d'Arts

Archéologie

Art islamique

Art d'Asie

Arts premiers : Afrique - Amériques - Océanie - Asie du Sud Est

Art contemporain

Art moderne

Bijouterie - Joaillerie

Objets de collection et de curiosité

Livres anciens & livres rares – Cartes anciennes – Autographes – Manuscrits – Enluminures – Photographies

Militaria : Armes anciennes - Ordres et Médailles

Mobilier & Objets du XXème & XXIème siècle

**Numismatique** 

**Tableaux anciens** 



## **PREMIER PARRAIN**

Je soussigné (e),
Adresse
Membre du Syndicat National des Antiquaires, déclare accepter la responsabilité de parrainer la candidature
de M
et me porte garant, vis-à-vis du Syndicat, de son activité professionnelle dans l'Antiquité depuis
(1)
Date :
Signature :

NB - Ce formulaire devra être rempli complètement pour que la demande de candidature puisse être prise en considération.

<sup>1 -</sup> Préciser la date d'entrée dans le commerce d'antiquités.



## **DEUXIEME PARRAIN**

Je soussigné (e),
Adresse
Membre du Syndicat National des Antiquaires, déclare accepter la responsabilité de parrainer la candidature
de M
Et me porte garant, vis-à-vis du Syndicat, de son activité professionnelle dans l'Antiquité depuis (1)
Date :
Signature :
oignaturo .

NB - Ce formulaire devra être rempli complètement pour que la demande de candidature puisse être prise en considération.

<sup>1 -</sup> Préciser la date d'entrée dans le commerce d'antiquités.



# FORMULAIRE A RETOURNER AU SYNDICAT NATIONAL DES ANTIQUAIRES NEGOCIANTS EN OBJETS D'ART, TABLEAUX ANCIENS, MODERNES ET CONTEMPORAINS

Je soussigné,
NOM :
ADRESSE:
Contractant à l'admission au Syndicat National des Antiquaires, déclare avoir pris connaissance du texte des Us et Coutumes de la profession d'Antiquaire Négociant en Œuvres d'Art telles qu'elles sont établies et approuvées par le Conseil d'Administration dudit Syndicat et m'engage à les respecter.
Ecrire:
Lu et approuvé :
Date :