**Galeries d’art à l’international**

**(arts visuels)**

**Formulaire**

# Qui êtes-vous ?

## Les informations sur le bénéficiaire

Il s’agit de la personne physique ou morale recevant la subvention. Les justificatifs comptables devront être à ce nom.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Numéro d’entreprise |  |
| Numéro de TVA |  |
| RIB | Le relevé d’identité bancaire doit être joint au formulaire. |
| Adresse (siège social) |  |
| Adresse mail |  |
| Téléphone 1 |  |
| Téléphone 2 |  |

## Personne de contact

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |  |
| Adresse mail |  |
| Téléphone 1 |  |
| Téléphone 2 |  |

# Quel est votre projet ?

## La manifestation

* ART BASEL du au 20
* BERLIN du au 20
* BOLOGNE du au 20
* COLOGNE du au 20
* FRANCFORT du au 20
* ARCO MADRID du au 20
* PARIS FIAC du au 20
* ST’ART STRASBOURG du au 20
* FRIEZE ART FAIR LONDRES du au 20
* AUTRE(S) (veuillez préciser) du au 20

### Description de la manifestation

|  |
| --- |
|  |

### Importance de la participation de la galerie

Quels sont les professionnels pressentis et quelles retombées attendez-vous en participant à cette manifestation (critère de sélection) ?

|  |
| --- |
|  |

## Les artistes présentés

Votre galerie présentera les **artistes de la Fédération Wallonie-Bruxelles** suivants (précisez les œuvres)

|  |
| --- |
|  |

Votre galerie présentera les **artistes hors Fédération Wallonie-Bruxelles** suivants (précisez les œuvres)

|  |
| --- |
|  |

## L’espace consacré

L’espace spécifiquement consacré aux **artistes de la FWB** représentera :

* 1/4 de l’espace de présentation
* 2/3 de l’espace de présentation

# Quel est votre budget ?

## Dépenses

### Transport

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mode de transport (précisez les villes de départ et d’arrivée) | Nombre  | Coût |
| TrainAvionVéhicule privé (moto, voiture, camionnette, camion, etc.)Véhicule de locationBateauVignetteAutre |  |  |
| **Coût total du transport** |  |  |

Si vous voyagez seul en véhicule, justifiez-en la raison.

|  |
| --- |
|  |

### Location de l’espace, logement et séjour

|  |  |
| --- | --- |
| Frais de location de l’espace |  |
| Frais de logement |  |
| Frais de séjour |  |
| Frais d’assurance éventuels |  |

### Autres

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total des dépenses**(additionnez toutes les dépenses reprises ci-dessus) |  |

## Demande d’intervention à WBI

Votre demande peut porter sur toutes les dépenses éligibles dans le cadre de ce dispositif, quel que soit le montant de votre déficit.

|  |
| --- |
|  |

### Avance

Si vous souhaitez une avance, expliquez-en la raison.

|  |
| --- |
|  |

# Commentaires éventuels

|  |
| --- |
|  |

Les informations communiquées engagent votre responsabilité. Ces informations sont certifiées sincères et véritables.

Date

**Signature**

Pour **l’envoi** de votre formulaire et **les documents à joindre**, voyez le chapitre « Votre demande » dans la description de ce soutien.