Centre d'Animation du Calvaire Saint-Pierre

DEMANDE D'EXPOSITION

NOM - Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tél : .....

E.mail : .....

Thème de l'exposition : .....

.....

Période souhaitée de l'exposition : .....

7-9 rue de la Défense Passive – BP 5005 – 14076 CAEN CEDEX 5 - ☏ 02 31 93 11 08
e.mail : mjccacsp@wanadoo.fr – site Internet : cacsp.jimdo.com – Association loi 1901