



FORMULAIRE DE LEGS

Identification de l'œuvre			
Titre			
Discipline	<input type="checkbox"/> Dessin	<input type="checkbox"/> Peinture	<input type="checkbox"/> Sculpture
	<input type="checkbox"/> Photographie	<input type="checkbox"/> Vidéo	<input type="checkbox"/> Installation
Dimensions/Poids			
Année de création			
Nom de l'artiste			
Photo <i>(insérer l'icône pour joindre le fichier)</i>			
Localisation de l'œuvre			
Identification du donateur			
Nom Prénom du testateur			
Adresse			
Personne responsable de la transaction			
Qualité / Lien avec le testateur			
Téléphone			





MINISTÈRE DU TOURISME,
DE LA CULTURE ET DES ARTS
RÉPUBLIQUE DU BÉNIN

