



## 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

