

FORMULAIRE D'ACCREDITATION
ACCREDITATION FORM

Les demandes d'accréditation devront être reçues avant le 15/12/11, accompagnées de 2 photos d'identité.
Application forms must be returned by 15/12/2011. Also send two passport size photographs.

17 Édition
Festival Regards sur le Cinéma du Monde
Du 21 au 28 janvier 2012/ From 21 to 28th January 2012

NB : Remplir en lettres capitales / In block capitals

M. Mr Nom – Last Name -----

Mme. Mrs Prénom - First Name : -----

Pays d'origine / From : _____

Profession : _____

Nom / Société Company _____

Adresse de la Société / Company Address : _____

Code postal / Zip code : _____ Ville / Town : _____ Pays / Country : _____

Tel : _____ Fax : _____ E-mail : _____

Adresse personnelle / Personal address : _____

Code postal / Zip code : _____ Ville / Town : _____ Pays / Country : _____

Tel : _____ Fax : _____ E-mail : _____

Je suis membre de l'équipe du film *I am a member of the crew* : _____

PARTIE RESERVEE A LA PRESSE / FOR MEDIA

Secteur / Area : Presse écrite/Print Agence de presse / News agency Radio

TV Autres / Others

Titre de l'organe de presse / Name of media : _____

Périodicité / Periodicity : _____

Fonction / Occupation : Critique / Film critic Autres (spécifier)/Others (specify) :

CINEMA DU MONDE
22, place Beauvoisine 76 000 Rouen
Tél : (33) 2 32 76 12 75 -
E-mail : cinemadumonde@orange.fr
Web : <http://touslescinemasdumonde.eu>