

DEMANDE D'ACCREDITATION / PROFESSIONNELS

Formulaire d'accréditation à remplir intégralement et à retourner avant le 29 mars 2007.

Agrafer
une
photo

Agrafer votre carte de visite

Coordonnées personnelles

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Pays

Téléphone

Portable

Fax

E-mail

Site web

Coordonnées professionnelles

Secteur d'activité Production Auteur,réalisateur Exploitant Ecole de cinéma
 Distribution Technicien du cinéma Média Autre (préciser)

Société
Fonction
Adresse
Code postal
Ville
Pays
Téléphone
Fax
E-mail

Votre transport

Je souhaite recevoir un billet congrès SNCF me permettant de bénéficier de 20% de réduction sur mon trajet de train oui non

Votre hébergement à Brive

Votre présence sur le festival

11 Avril 12 Avril 13 Avril 14 Avril 15 Avril 16 Avril

Je réserve mes nuits d'hôtel par votre intermédiaire et réglerai le tout auprès de l'hôtel lors de mon départ de Brive oui non

Choix de l'hôtel

(Vous trouverez dans le document ci-joint et sur le site internet www.srf-moyenmetrageabrive.com toutes les informations utiles pour bénéficier de nos tarifs, sous présentation de votre accréditation, auprès des hôteliers partenaires du festival. En cas de modification ou d'annulation des dates de votre séjour, les hôteliers se réservent le droit de vous facturer tout ou une partie de votre séjour)

Restauration

Je souhaite réserver une place pour les dîners du

11 Avril 12 Avril 13 Avril 14 Avril 15 Avril 16 Avril

et je réglerai une fois sur place, avant l'accès au restaurant

LU ET APPROUVE

(Date et signature)

Cachet de la société

Merci de retourner ce formulaire avant le 29 mars 2007 à

Leïla Brouk

Responsable Protocole et Accréditations

Rencontres du moyen-métrage de Brive

14 rue Alexandre Parodi

75010 Paris

tél 01 44 89 99 70

E-mail lbrouk@srf-moyenmetrageabrive.com