DEMANDE D'ACCREDITATION / PROFESSIONNELS

Formulaire d'accréditation à remplir intégralement et à retourner avant le 16 avril 2008.

Agrafer
une
photo

Agrafer une 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)