



## DEMANDE D'ACCREDITATION 2019

***Réservée aux professionnels du cinéma et à la presse***

NOM  
PRENOM  
NATIONALITE  
QUALITE  
ADRESSE PERSONNELLE  
TEL  
COURRIEL

ETABLISSEMENT .....  
ADRESSE  
TEL

DATE D'ARRIVEE .....  
DATE DE DEPART.....

FAIT A.....LE

SIGNATURE.....

Prière de joindre une photo pour votre carte d'accréditation

N.B La direction du Festival se réserve le droit d'accepter ou de refuser toute demande d'accréditation

L'accréditation donne droit uniquement à l'accès aux salles de projections.

Date limite le 30 Septembre 2019