



BULLETIN D'INSCRIPTION ET D'ACCREDITATION *PRESSE*

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom : Prénom :

Média :

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ : Portable :

E-mail : Site Web :

Accompagnant -

MERCI DE NOUS ADRESSER PAR MAIL UNE PHOTO D'IDENTITE POUR VOUS ET VOTRE ACCOMPAGNANT LE CAS ECHEANT

VOTRE MEDIA ET VOUS

Territoire couvert :

Tirage : Audience :

Accréditation souhaitée :

Journaliste presse écrite

Journaliste radio

Rédacteur site web

Journaliste TV

Photographe

Caméraman

Technicien TV

Agence de presse

Autre :

N° de carte de presse ou N° d'inscription au registre du commerce :

Pour les pigistes, nous vous remercions de nous joindre une lettre de la rédaction en chef du support médiatique qui vous a mandaté pour couvrir l'événement.

Pour la presse audiovisuelle, merci de nous indiquer le nom de vos émissions, ainsi que les jours et heures de diffusion, qui seront effectuées lors des Rencontres du Cinéma :

.....
.....
.....

Pour la presse écrite et web, merci de nous indiquer la couverture envisagée de l'événement, ainsi que les dates de parution :

.....
.....
.....

DEMANDE D'ACCREDITATION*

Pour toute la durée des Rencontres du Cinéma

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

* Merci de cocher la ou les cases de votre choix.

