



RENCONTRES DU CINEMA SUD-AMERICAIN/ACCREDITATION

2017

INFORMATION PERSONNELLE / *DATOS personales*

Prénom / *Nombre*

Adresse / *Dirección*

Ville / *Ciudad* Code postal / Código Postal Pays / *País*

Tél. / *Tel. Portable* / *Móvil* / *email*

INFORMATION PROFESSIONNELLE / *DATOS PROFESIONALES*

Presse / *Prensa* TV Radio Web Autres / *Otros*

Rédacteur / *Redactor* Caméra / *Camara* Photographe / *Fotógrafo* Producteur / *Productor* Autres / *Otros*

Organisme / *Organismo*

Adresse / *Dirección*

Ville / *Ciudad* Code postal / Código Postal Pays / *País*

Tél. / *Tel. Portable* / *Móvil*

Signature et tampon / *Firma y sello del medio*

Merci de vous présenter avant chaque séance à la billetterie pour obtenir vos entrées, avec ce formulaire complété, tamponné et signé.

ASPAS: 35 boulevard Longchamp - 13001 Marseille Tel.: 09 80 78 01 53 email : contact@aspas-marseille.org Site internet: www.cinesud-aspas.org