



DEMANDE D'ACCREDITATION PROFESSIONNELLE - GUEST & PRO ACCREDITATION APPLICATION

Ce formulaire de demande d'accréditation est réservé aux professionnels du cinéma et de l'audiovisuel. Merci de le compléter le plus précisément possible pour que l'on puisse traiter votre demande au plus vite.

This Form is to be used only by film industry professionals. Please fill in this form correctly for us to process your demand as quickly as possible.

Nom / Surname _____

Prénom / First name _____

Renseignements société / Professional information

Société / Company _____

Fonction / Occupation _____

Adresse / Address _____

Code Postal / Zip code _____

Ville / City _____

Pays / Country _____

E-mail _____

Ligne directe / Direct phone _____

Site internet / Web site _____

Secteur d'Activité / Industry

Réalisateur *Director*

Distributeur *Sales Agent*

Producteur *Producer*

Festival de cinéma *Festival of Cinema*

Exploitant *Programmer*

Institution *Institutional*

Autre / Other : _____

Renseignements / Personal information

Adresse / Postal address _____

Code Postal / Zip Code _____

Ville / City _____

Pays / Country _____

E-mail _____

Portable / Mobile _____

Merci d'envoyer une **photo d'identité** (format jpeg) et une **pièce justificative de votre activité** à l'adresse : accreditation@premiersplans.org.
Please send a photo (jpeg format) and a proof of your occupation.

Je ne suis pas d'accord pour que mon numéro de portable figure sur le listing des professionnels.
I don't want my mobile number to figure on the industry listing.

Votre séjour à Angers / Your stay in Angers

Arrivée à Angers le ____ janvier 2010 à ____ h ____
Day of arrival

Hôtel _____

Départ d'Angers le ____ janvier 2010 à ____ h ____
Day of departure

A retourner avant le / Return by 13 janvier 2010

PREMIERS PLANS – 9 rue Claveau – BP 82214 – 49022 ANGERS – Cedex 02

Tél : +33 (0)2 41 88 41 88 – accreditation@premiersplans.org