

DEMANDE D'ACCREDITATION PROFESSIONNELLE

A envoyer avant le **VENDREDI 6 FEVRIER 2015** par courrier (adresse CinéSud ci-dessous), fax : 05 46 90 12 00 ou scannée à contact@festivalpleinsud.com

L'accréditation comprend le livret du spectateur et l'entrée libre à l'ensemble des séances du week-end de compétition des **13, 14 et 15 Février au Relais de la Côte de Beauté à Saint-Georges-de-Didonne.**

NOM : PRENOM :

STRUCTURE, ORGANISME :

FONCTION :

Journaliste : Presse écrite Radio TV Internet

Autre Festival

Réalisateur Titre du film :

Producteur Distributeur Comédien Technicien

Autres (précisez) :

ADRESSE :

.....

COURRIEL :

Tél. : Fax :

La réponse à la demande d'accréditation sera envoyée par le Festival CinéSud, uniquement par courriel.

Les accréditations seront à retirer à l'accueil-billetterie du festival au Relais de la Côte de Beauté à Saint-Georges-de-Didonne.

Date, signature et cachet de l'organisme

CINESUD

Association Plein Sud

12 Grande Rue - 17120 COZES – France

Tél : 09.71.21.75.87 - Fax : 05.46.90.12.00

contact@festivalpleinsud.com – www.festivalpleinsud.com