

FEMI 2017
DU 27 JANV AU 04 FEV 2017

ACCREDITATION PROFESSIONNELLE
PROFESSIONAL ACCREDITATION

PHOTO

Privilèges

L'accréditation est un outil de travail qui donne accès librement, selon la disponibilité des sièges, à toutes les séances du festival (sauf l'ouverture et la clôture pour lesquelles les invitations sont nécessaires). *The accreditation pass will provide access, if seats available, to all screenings of the festival (except the opening and closing night film, for which invitations are necessary).*

Restrictions

L'accréditation ne vous donne pas accès aux événements sur invitation notamment la soirée d'ouverture, de clôture et la remise des prix. L'accréditation est STRICTEMENT PERSONNELLE. Elle ne peut être prêtée ni échangée. La carte d'accréditation doit être présentée à l'entrée des salles accompagnée du billet exonéré que vous aurez récupéré à la billetterie pour la séance souhaitée et ce au moins 30 minutes avant le début de la projection. Le pass d'accréditation ne sera pas remplacée en cas de vol ou de perte.

The accreditation pass does not give you access to invitation-only events such as the opening gala and the awards ceremony. The pass is STRICTLY PERSONAL, not transferable. The accreditation card must be presented at the theater and screening room entrance along with your ticket for event at least 30 minutes in advance.

The accreditation card will not be replaced in case of theft or loss.

L'accréditation est accordée uniquement aux professionnels du cinéma.

Nom/Surname :

Prénom / Name :

Adresse personnelle / address:

Code Postal / Post-code : Ville / City : Pays / Country :

Téléphone personnel / Home phone : Fax: Cell :

Courriel / Email :

Secteur d'activité / Working sector :

Production Comédien / Actor Exploitation / Exhibition Ecoles de cinéma / Film schools

Distribution / Distributor Enseignement de cinéma / Film school tutor

Médiathèque / Archives, film library Festival Réalisation / Film direction

Acheteur / Film acquisition Technicien du cinéma / Film technician

Organisme représenté / Name of your company:

Adresse de l'organisme / Company's address:

Code Postal / Post-code : Ville / City : Pays / Country:

Téléphone / Phone number: Fax :

Courriel / Email : Website :

Tampon / Stamp Signature:

Veillez retourner le formulaire de demande AVANT LE 24 JANVIER 2017
Please return the complete request form BEFORE JANUARY 24 rd
E.mail: femi.staff@gmail.com