



**DEMANDE
D'ACCREDITATION
PROFESSIONNELLE***
PROFESSIONAL ACCREDITATION
REQUEST*

06 décembre au 14 décembre 2004 - Cinéma l'Arlequin > 75006 Paris

Nom / Name : _____ Prénom / First Name : _____

Société, Organisme / Company : _____

Fonction / Position : _____

Adresse / Address : _____

Tel. : _____ Fax : _____

Email : _____ Site Web : _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Réalisateur / Director | <input type="checkbox"/> Institution / Institution |
| <input type="checkbox"/> Interprète / Actor (tress) | <input type="checkbox"/> Presse / Press |
| <input type="checkbox"/> Compositeur / Musician | <input type="checkbox"/> Acheteur / Buyer |
| <input type="checkbox"/> Producteur / Producer | <input type="checkbox"/> Exploitant / Cinema manager |
| <input type="checkbox"/> Distributeur / Distributor | <input type="checkbox"/> Industrie Technique / Technical Industrie |
| <input type="checkbox"/> Autres (précisez) / other Professional _____ | |

- Je joins un chèque de 10 € libellé à l'ordre de l'Association Paris tout court.
Les accréditations seront disponibles à partir du 7 décembre au cinéma l'Arlequin
– 76 rue de Rennes 75006 Paris.

I enclose a cheque of 10 € payable to Association Paris tout court.

*Accreditations cards will be at your disposal from the 7th of December at the
Cinema L'Arlequin - 76 rue de Rennes 75006 Paris.*

Par cette participation, je contribue à soutenir la diffusion des films courts.

Through that participation I contribute to support the diffusion of short films.

***Accréditation nominative valable pour 1 personne / Nominative accreditation for 1 person**

Date, signature :

**Association Paris tout court
30, avenue Marceau 75008 Paris – France
T. 0033 1 44 43 89 05 – F. 0033 1 44 43 89 09 – info@paristoutcourt.org
www.paristoutcourt.org**