

**21 FESTIVAL CINESPAÑA**

**del 30 septiembre al 9 octubre 2016**

FORMULARIO DE ACREDITACIÓN PROFESIONAL

**Esta solicitud de acreditación está reservada exclusivamente a los profesionales del cine y la cultura.** La acreditación permite el libre acceso a todas las proyecciones del festival (excepto a las Ceremonias de Apertura y de Clausura, bajo invitación).

Este documento impreso no otorga automáticamente el derecho a la acreditación.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos Personales | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | |  |  |  | |  |
| **Nombre** | | | | |  | **Apellidos** |  |
|  | | | | |  |  | |
| **País** | | | | |  | **Email** | |
| () |  |  |  |
| **Teléfono personal** |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |
| Datos Profesionales | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | |
| **Nombre del organismo** | | | | |  | **Dirección** | |
|  |  |  | | |  |  | |
| **Código Postal** |  | **Ciudad** | | |  |  | |
|  | | | | |  | () | |
| **Página Web** | | | | |  | **Teléfono Móvil** | |
|  | | | | |  |  | |
| Fechas de Asistencia | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | |
| **Día de llegada** | | | | |  | **Día de regreso** | |

**Para completar y validar su solicitud, adjunte una fotografía tamaño carnet. Todo formulario incompleto no será tomado en cuenta.**

**ENVIAR ANTES DEL 26 DE SEPTIEMBRE A** [**accreditations@cinespagnol.com**](mailto:accreditations@cinespagnol.com)

**Podrá recoger su acreditación en el stand de información del Festival:**

Patio de la Cinemateca de Toulouse

69, rue du Taur, 31000 Toulouse

A partir del viernes 30 de septiembre de 2016 a las 14h00