



Demande d'accréditation professionnelle

Les champs marqués d'une étoile (*) sont obligatoires.

IDENTITÉ PROFESSIONNELLE

Nom*

Prénom*

Société

Fonction

Justificatif

Document à joindre

COORDONNÉES

Adresse

Code Postal*

Ville*

Pays*

Téléphone

Mobile*

Email*

SÉJOUR À BISCARROSSE

Date d'arrivée à Biscarrosse

Date de départ de Biscarrosse

MOTIF DE LA DEMANDE

Motif de votre demande d'accréditation*

Chaque demande sera soumise à l'approbation des services concernés qui vous informeront de la suite donnée. Faire une demande ne garantit en rien que vous soyez accrédité. Pour tout complément d'information, veuillez nous contacter par mail à festivalcinequebecbisca@gmail.com. En soumettant ce formulaire, vous acceptez la politique de gestion des données.