



27<sup>e</sup> / 27<sup>th</sup> **FESPACO**

[www.fespaco.org](http://www.fespaco.org)

16-23 Octobre/October 2021

## FORMULAIRE D'ACCREDITATION ACCREDITATION FORM

### Presse / Press

Formulaire en ligne à remplir et à renvoyer à / *Application to be sent back to :*

[accreditation@fespaco.org](mailto:accreditation@fespaco.org)

**Deadline : 16 Août / August 2021**

M. Mr  Nom / Last Name \_\_\_\_\_

Mme. Mrs  Prénom / First Name \_\_\_\_\_

Pays d'origine / From \_\_\_\_\_

Profession: \_\_\_\_\_

**Média /:** Presse écrite / Press  Agence de presse / News agency  Radio  TV

Presse en ligne / Online Press  Freelance  Autres / Others

**Titre de l'organe de presse / Name of media :** \_\_\_\_\_

**Périodicité / Periodicity :** \_\_\_\_\_

**Fonction / Occupation :** Critique / Film critic  Autres (spécifier) / Others (specify) : \_\_\_\_\_

**ADRESSE DE L'ORGANE DE PRESSE / MEDIA ADDRESS** \_\_\_\_\_

Adresse de la société / Company Adress : \_\_\_\_\_

Code postal / Zip code : \_\_\_\_\_ Ville / Town : \_\_\_\_\_ Pays / Country : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

**ADRESSE PERSONNELLE / PERSONNAL ADDRESS :** \_\_\_\_\_

Code postal / Zip code : \_\_\_\_\_ Ville / Town : \_\_\_\_\_ Pays / Country : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

**NB :** Joindre une copie de la carte professionnelle / **Enclose professional card copy**