



27^e / 27th FESPACO

www.fespaco.org

16-23 Octobre/October 2021

FORMULAIRE D'ACCREDITATION ACCREDITATION FORM

REPRESENTANT DE FESTIVAL / FESTIVAL REPRESENTATIVE

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

accreditation@fespaco.org / *Deadline : 16 Août / August 2021*

M. Mr Nom / Last Name : _____

Mme. Mrs Prénom / First Name: _____

Pays d'origine / Country of origin : _____ Profession : _____

COORDONNEES DU FESTIVAL / FESTIVAL CONTACT

Nom du Festival / Festival name : _____

Adresse électronique du Festival / Festival electronic address : _____

Site Web du festival / Festival Website : _____

Code postal / Zip code : _____ Ville / Town : _____

Pays / Country : _____ Tel : _____

Nom du Responsable du Festival / Festival's director name : _____

E-mail du Responsable du Festival / Festival's director email : _____

ADRESSE PERSONNELLE / PERSONAL CONTACT

Adresse / Address : _____

Code postal / Zip code : _____ Ville / Town : _____

Pays / Country : _____ Tel : _____ E-mail : _____

Signature et cachet du responsable du festival
Signature and stamp of festival Director

Cette Fiche est valable avec la signature et le cachet du responsable du festival et doit être envoyée par la direction / *This form must be dully signed and stamped by the festival's director and sent by the Management*