

**23° Festival International du Film de Belfort  
du 22 au 30 novembre**

**Demande d'accréditation**

Nom/Surname: .....Prénom/First name : .....

Organisme/Company: .....

Nature de l'activité/Domain of activity : .....

Fonction/Function : .....

Adresse/Address : .....

Code postal/Code mail : ..... Ville/City: .....Pays/Country: .....

Courriel/e-mail : .....

Téléphone/Phone : .....Fax : .....

J'assisterai au festival du / I will attend to the festival  
du/from : ..... au/to .....

Date :

Signature et cachet de la structure  
Signature and company stamp (compulsory)

**Photographie  
obligatoire**  
**Compulsory  
photography**

Ce formulaire est à retourner **avant le 7 novembre** par courrier ou par e-mail.  
You have to send back the filled form **before the 7<sup>th</sup> of November** by post or email.

Festival du film de Belfort, EntreVues  
1 Bd. Richelieu  
90 000 BELFORT  
Téléphone : +33 (0) 3 84 22 94 44 - Fax : +33 (0) 3 84 22 94 40  
e-mail : [infos@festival-entrevues.com](mailto:infos@festival-entrevues.com)

Vous serez informé de notre décision par e-mail. En cas d'acceptation de votre demande, l'accréditation sera à retirer au Bureau d'accueil du festival, au Cinéma Pathé-Belfort, **à partir du 22 novembre après-midi.**  
You will be informed about our decision by e-mail. The accreditation card will be available at the "Cinéma Pathé-Belfort", **from the 22<sup>nd</sup> of November 2008 afternoon.**