

DEMANDE D'ACCREDITATION

Professionnels

Festival de BOUCHE à OREILLE Du 25 au 28 juillet 2018

Cette demande est strictement personnelle



- NOM :
- PRENOM :
- STRUCTURE :
- FONCTION :
- ADRESSE :
- CODE POSTAL : VILLE :
- TELEPHONE(S) :
- EMAIL :
- MOTIF DE LA DEMANDE :

Cochez les cases correspondant à vos jours de présence sur le festival :

- mercredi 25 juillet
- jeudi 26 juillet
- vendredi 27 juillet
- samedi 28 juillet

En raison de la jauge limitée pour certains spectacles, votre carte professionnelle ne vous donnera pas la priorité pour avoir une place assise lors de ces concerts.
A la réception de ce coupon, nous vous contacterons pour confirmer votre demande.

Fait à , le

Signature