



# 1<sup>er</sup> Festival des cinémas arabes

Du 28 juin au 8 juillet 2018

---

## DEMANDE D'ACCREDITATION PRESSE

---

À retourner remplie par mail à : [festivalcinemarabe@imarabe.org](mailto:festivalcinemarabe@imarabe.org)

---

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Profession \_\_\_\_\_  
Adresse personnelle \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

---

Organe de presse  
 écrite     radio     TV     internet

Adresse du siège \_\_\_\_\_

Adresse parisienne \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Website \_\_\_\_\_

---

Présence au Festival du ..... au ..... 2018

Date \_\_\_\_\_

Signature de l'accrédité \_\_\_\_\_ Signature du Rédacteur en chef \_\_\_\_\_

Cachet de l'organe de presse