

DEMANDE D'ACCREDITATION PRESSE

Valable pour une personne

à renvoyer par courriel à: [comunicazione@castellinaria.ch](mailto:comunicazione@castellinaria.ch)

délai d'envoi **6** Novembre

Castellinaria Festival del cinema giovane | c.p. 1239 | 6502 Bellinzona | +4176 336 55 53

Nom

Prénom

Mobile

Téléphone

Email

Media représenté

Adresse

Presse écrite

TV

Radio

Agence de presse

Internet

Autre

Quotidien

Hebdomadaire

Mensuel

Autre

Pour télévision et radio

*nom de l'émission*

Adresse pendant le Festival

*hôtel ou autre*

Du / au /

Tél

Timbre professionnel

Date et signature