

25 NOVEMBRE - 3 DICEMBRE 2011

VIA MONTEBELLO 15 – 10124 TORINO (TO) – ITALY
TEL +39 011 8138 810 / 821 / 812 – FAX +39 011 8138 890
E-MAIL: accrediti@torinofilmfest.org
URL: <http://www.torinofilmfest.org>

MODULO RICHIESTA ACCREDITO STAMPA / PRESS ACCREDITATION REQUEST FORM

Cognome/Last Name _____
Nome/Name _____

Dati personali / Personal Details

Indirizzo / Address _____
CAP/ZIP Code _____ Località/Town _____ Prov./State _____
Tel./Phone _____ Fax _____ Cell./Mobile _____
Posta elettronica/E-mail Address _____

Settore di attività/ Activity field _____
 Stampa scritta/ Printed press On-line Radio TV
 Fotografo / Operatore / Photographer / Cameraman Addetto Stampa / Press Office

Nome della Testata / Name of the media: _____
Nome del Programma (per radio e TV) / Name of the Programme (for radio and TV): _____

Quotidiano / Daily Settimanale / Weekly Mensile / Monthly Altro / Other

Indirizzo Professionale/ Professional Address:

Via / Street: _____
CAP/ZIP Code _____ Località/Town _____ Prov./State _____
Tel./Phone _____ Fax _____ Cell./Mobile _____
Posta elettronica/E-mail Address _____

Prendo atto che i dati raccolti saranno oggetto di trattamento da parte del Museo Nazionale del Cinema per invio di materiale informativo e per il trattamento contabile amministrativo. In ogni caso potrà chiedere la loro modifica o cancellazione a norma dell'art. 13, l. 675/1996.

(Data e firma olografa leggibile/Date & Signature)