



CimAmeriche  
Film Festival della migrazione e del gusto  
Riviera di Levante 30 nov - 8 dic 2010

MODULO DI ACCREDITO STAMPA / PRESS ACCREDITATION FORM

Cognome/*Last Name*

Nome/*Name*

Indirizzo / *Address*

CAP/*ZIP Code* \_\_\_\_\_ Località/*Town* \_\_\_\_\_ Prov./*State* \_\_\_\_\_

Tel./*Phone* \_\_\_\_\_ Cell./*Mobile* \_\_\_\_\_

Posta elettronica/*E-mail Address* \_\_\_\_\_

Professione o attività / *Profession or Activity*

Stampa / *Press*  On-line  Radio  TV

Addetto Stampa / *Press Office*  Fotografo / Operatore / *Photographer /Cameraman*

Nome della Testata / *Name of the media*:

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

Indirizzo Professionale/ *Professional Address* (se diverso dal precedente/ *if different from above*):

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 Circolo del Cinema Lamaca Gioconda per invio di materiale informativo e per il trattamento contabile amministrativo. In ogni caso potrò chiedere la loro modifica o cancellazione e a norma dell'art. 13, l. 675/1996.

(Data e firma olografa leggibile/*Date & Signature*)

\_\_\_\_\_