

**Press accreditation form**

---

La richiesta di accredito dovrà essere compilata e presentata entro il **4 Novembre 2011**, inviandola in allegato all'indirizzo e-mail [welcome@festivaldeipopoli.191.it](mailto:welcome@festivaldeipopoli.191.it) o tramite fax al numero +39 055 241364.

The deadline for accreditation request is strictly **November the 4th 2011**: please fill out this form and send it by e-mail to [welcome@festivaldeipopoli.191.it](mailto:welcome@festivaldeipopoli.191.it) or by fax to +39 055 241364.

**Settore di attività/Activity field**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Giornalista (agenzia di stampa)<br><i>Journalist (press agency)</i> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Giornalista (televisione)<br><i>Journalist (television)</i>       |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Giornalista (stampa scritta)<br><i>Journalist (written press)</i>   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Giornalista (giornali online)<br><i>Journalist (online press)</i> |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Giornalista (radio)<br><i>Journalist (radio)</i>                    | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fotografo<br><i>Photographer</i>                                  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Altro/other: _____  |   |

Nome/First Name \_\_\_\_\_

Cognome/Family Name \_\_\_\_\_

Nazionalità/Nationality \_\_\_\_\_

Telefono/Telephone number \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail/e-mail address \_\_\_\_\_

Nome della testata  
*Name of the media* \_\_\_\_\_

Indirizzo professionale  
*Professional address* \_\_\_\_\_

Date di arrivo e di partenza  
*Arrival and departure date* \_\_\_\_\_

---

Autorizzo a pubblicare i miei dati ed il contatto nella lista presenze del festival  
*I give my permission to publish my data and address in the Festival guest list*

si/yes

no

Firma/Signature \_\_\_\_\_