



DOKU. ARTS

MEDIAFONDS

Accreditatieformulier • Accreditation Form

Firma • Company: _____

Achternaam • Last name: _____

Voornaam • First Name: _____

Straat + Huisnr. • Street + Nr.: _____

Postcode + Plaats • Postal code + City: _____

Land • Country: _____

Telefoon • Phone: _____

Fax: _____

Mobile • Cell phone: _____

E-Mail: _____

Website: _____

Werkzaam als / Business:

- ☐ Regie • Director
- ☐ Distributie • Distribution
- ☐ Productie • Production
- ☐ TV-Redacteur • Editor
- ☐ Festival
- ☐ Pers • Press
- ☐ Student • Student
- ☐ Andere • Others.....

U wordt verzocht het ingevulde accreditatieformulier voor zondag 7 juni 2009 terug te sturen.

The completed application form must be returned by June 7th 2009.

📄 Filmmuseum – Vondelpark 3 – 1071 AA Amsterdam

☎: +31 (0)20 683 34 01

✉ publieksservice@filmmuseum.nl

Vondelpark 3
1071 AA Amsterdam...
Postbus 74782
1070 BT Amsterdam...
T 020 5891400.....
F 020 6833401.....
E info@filmmuseum.nl
www.filmuseum.nl...