



SZCZECIN  
EUROPEAN  
FILM  
FESTIVAL  

---

15 - 24.10.2016

### WNIOSEK O AKREDYTACJĘ

Imię i nazwisko:

Kontakt: Tel.:  E-mail:

Reprezentowane tytuły:

Adres redakcji/firmy: (ulica)

(kod pocztowy)  (miasto)

Kontakt: Tel.:  E-mail:

Adres strony internetowej redakcji/firmy:

www.

*Proszę o przekazywanie informacji i materiałów dotyczących Szczecin European Film Festival 2016 na adres e-mail:*

redakcji /firmy  mój  inny:

**Sposób, w jaki Festiwal będzie promowany przez redakcję/firmę:**

**Wydarzenia, których dotyczy akredytacja:**

Ceremonia Otwarcia Festiwalu

Ceremonia Wręczenia Nagród

Część Konkursowa

Najlepsze Filmy Świata

Marcin Koszałka - Masterclass

Przekraczanie Granic – Tomasz Raczek & Bartosz Wójcik

Akceptuję Regulamin przyznawania akredytacji ([www.europeanfilmfestival.szczecin.pl](http://www.europeanfilmfestival.szczecin.pl)).

Podpis

Podpis redaktora naczelnego redakcji  
oraz pieczętka redakcji/firmy

Data, miejscowość