

**CABO DE PLATA****FESTIVAL CABO DE PLATA**26,27,28 y 29 de julio 2023 | Barbate | CÁDIZ
FORMULARIO DE ACREDITACIÓN

APPLICATION FORM FOR CREDENTIALS-DEMANDE D'ACRÉDITATION-

MEDIOS DE COMUNICACIÓN | MEDIAEnviar por e-mail: **GABINETE DE PRENSA ACREDITACIONES**e-mail: enka@wildpunk.com

| | | | | | |
|--|--|---|---------------|--|--|
| Nº PASAPORTE - DNI | | | | Por favor adjunta: Please attach: Veuillez joindre: copia de DNI o Pasaporte copy of your Passport und eine Kopie des | |
| APELLIDOS | | | | | |
| NOMBRE | | <input type="checkbox"/> HOMBRE | | | |
| Fecha de nacimiento | | <input type="checkbox"/> MUJER | | | |
| NOMBRE DEL ORGANISMO/EMPRESA | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | CÓDIGO POSTAL | | |
| CIUDAD | | PAÍS | | TELÉFONOS | |
| E-MAIL | | | | FECHA LÍMITE DEADLINE DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS 15/07/2023 00h | |
| <input type="checkbox"/> PERIÓDICO | | <input type="checkbox"/> FREELANCE | | | |
| <input type="checkbox"/> REVISTA | | <input type="checkbox"/> AGENCIA DE PRENSA | | <input type="checkbox"/> AGENCIA FOTOGRÁFICA | |
| <input type="checkbox"/> RADIO | | <input type="checkbox"/> DIGITAL | | <input type="checkbox"/> TV CON DERECHOS <input type="checkbox"/> TV SIN DERECHOS | |
| TIPO DE INFORMACIÓN: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> GENERAL <small>General-Générale</small> | | <input type="checkbox"/> MUSICAL <small>Musical-Musicale</small> | | <input type="checkbox"/> ESPECIALIZADA | |
| <input type="checkbox"/> CULTURAL <small>Cultural-Culturelle</small> | | <input type="checkbox"/> OTRAS <small>Other-Autres-</small> | | | |
| CARNET PRENSA Nº <small>Professional ID-Carte professionnelle-</small> | | | | PARA RELLENAR POR LA ORGANIZACIÓN TO BE COMPLETED BY THE ORGANIZATION | |
| FUNCIÓN/FUNCTION/FONCTION/FUNKTION | | | | Fecha de recepción | |
| <input type="checkbox"/> REDACTOR PRENSA ESCRITA/DIGITAL | | <input type="checkbox"/> REDACTOR FREELANCE | | | |
| <input type="checkbox"/> REPORTERO DE RADIO/TV | | <input type="checkbox"/> FOTÓGRAFO FREELANCE | | | |
| <input type="checkbox"/> CÁMARA TV | | <input type="checkbox"/> FOTÓGRAFO | | Áreas de acceso | |
| <input type="checkbox"/> TÉCNICO | | <input type="checkbox"/> OTROS | | Fecha / Firma | |
| FECHA DE LLEGADA <small>Date of arrival-Date d'arrivée-</small> | | FECHA DE SALIDA <small>Date of departure-Date de départ-</small> | | | |
| POR FAVOR ADJUNTAR DNI o FOTOCOPIA DE PASAPORTE <small>Please enclose photocopy of your passport-Joindre photocopie du passeport s.v.p-</small> | | | | | |
| FECHA <small>Date-Dte-</small> | | | | | |
| SELLO Y FIRMA EMPRESA/MEDIO <small>Stamp and signature-Sceau et signature-</small> | | | | | |
| Las acreditaciones se entregarán en el espacio habilitado en los días/horas indicados por la Organización | | | | | |
| POR FAVOR ESCRIBA EN MAYÚSCULAS O A MÁQUINA <small>Please write in capital letters or with a typewriter-Remplir a la machine ou en majuscules s.v.p.-</small> | | | | | |