


ATELIER
KODAK FILM EXPERIENCE
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
 POUR L'ATELIER KODAK FILM EXPERIENCE**
À PARIS LES 7, 8 ET 9 OCTOBRE 2009

Date/...../2009 N° d'inscription

IDENTIFICATION

NOM		PRÉNOM	
ADRESSE			
CP			
VILLE		PAYS	
DATE DE NAISSANCE			
N° PORTABLE / TÉLÉPHONE			
E. MAIL			
BLOG		SITE	
SOUHAITEZ-VOUS RECEVOIR TOUS LES MOIS : « KODAK EDUCATIONAL E.NEWS LETTER » ?			

PARCOURS (indiquer lesquelles)

ECOLE SUP PUBLIQUES	
ECOLES PRIVÉES	
UNIVERSITÉS	
BTS, AUTRES	

EXPÉRIENCES DE TOURNAGES (indiquer le nombre de fois)

COMBIEN DE FILM AVEZ-VOUS TOURNÉ EN :		EXPÉRIENCE EN TANT QUE TECHNICIEN :	
NUMÉRIQUE		CHEF OPÉRATEUR	
SUPER 8		ASSISTANT OPÉRATEUR	
16 MM		CADREUR	
S 16 MM		ASSISTANT RÉALISATEUR	
35 MM		SCRIPTÉ	
AUTRES :		RÉGIE	
		PRODUCTION	

DATES DE DISPONIBILITÉS :			NIVEAU DE LANGUE :	
MERCREDI 7/10/09	MATIN OU APRÈS MIDI		NOTION D'ANGLAIS	
JEUDI 8/10/09	MATIN OU APRÈS MIDI		ANGLAIS SCOLAIRE	
VENDREDI 9/10/09	MATIN OU APRÈS MIDI		ANGLAIS COURANT	

Je soussigné, _____ m'engage à venir ou en cas d'urgence à prévenir Régine Pérez au (33) 01 40 01 46 15.

Joindre à ce document, un Curriculum Vitae, une lettre de motivation et une attestation de responsabilité civile (voir auprès de votre assurance : l'attestation de responsabilité civile vous sera remis par votre assurance. Elle couvre les dommages que vous pourriez faire à autrui (bris de lunettes...))

Fait à _____, le _____

 Signature obligatoire