Fiche de réservation(s) 2026

STRUCTURE

Nom de la structure :

Responsable :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

OFFRES SOLIDAIRES

Carnet de 5 places (non nominatives) : ☐ x 10 €

Carte Licorne nominative (accès à toutes les séances) : ☐ x 20 €

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par Amiens Ciné, responsable du traitement, afin de d'instruire votre demande d'accréditation. Ce traitement repose sur votre consentement. Les données sont destinées aux seules personnes habilitées d'Amiens Ciné et ne sont ni cédées ni vendues à des tiers. Elles sont conservées pendant 12 mois puis supprimées. Ce formulaire est hébergé par Google, qui intervient en qualité de sous-traitant. Certaines données peuvent être transférées hors de l'Union européenne, dans le cadre des garanties prévues par le Data Privacy Framework entre l'Union européenne et les États-Unis. Conformément au Règlement général sur la protection des données et à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et de portabilité de vos données, ainsi que d'un droit d'opposition. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment. Pour exercer ces droits, écrivez à contact@amiens-cine.org.

Teddy Devisme – Chargé de sensibilisations des publics / médiation
Festival International du Film d'Amiens
C/O MCA – Place Léon Gontier – 80000 Amiens
06 73 86 74 47 – fifam.mediation@gmail.com

PROJECTION 1

Titre du film :

Lieu de projection :

Date :

Heure :

Nombre de places achetées (hors carnets et cartes licorne) : x 3 €

Nombre d'accompagnateurs (gratuit) :

Nombre de bénéficiaires sans ressources (gratuit) :

Nombre de bénéficiaires PMR :

Personne à contacter :

Fonction : Téléphone :

Nombre de bénéficiaires : AAH ADA ASPA ASS RSA Autres (précisez) :

PROJECTION 2

Titre du film :

Lieu de projection :

Date :

Heure :

Nombre de places achetées (hors carnets et cartes licorne) : x 3 €

Nombre d'accompagnateurs (gratuit) :

Nombre de bénéficiaires sans ressources (gratuit) :

Nombre de bénéficiaires PMR :

Personne à contacter :

Fonction : Téléphone :

Nombre de bénéficiaires : AAH ADA ASPA ASS RSA Autres (précisez) :

Règlement sur facture après le Festival (avant le 31 décembre 2026)

Date : Signature du responsable :

Teddy Devisme – Chargé de sensibilisations des publics / médiation
Festival International du Film d'Amiens
C/O MCA – Place Léon Gontier – 80000 Amiens
06 73 86 74 47 – fifam.mediation@gmail.com

PROJECTION 3

Titre du film :

Lieu de projection :

Date :

Heure :

Nombre de places achetées (hors carnets et cartes licorne) : x 3 €

Nombre d'accompagnateurs (gratuit) :

Nombre de bénéficiaires sans ressources (gratuit) :

Nombre de bénéficiaires PMR :

Personne à contacter :

Fonction : Téléphone :

Nombre de bénéficiaires :	AAH	ADA	ASPA	ASS	RSA	Autres (précisez) :

PROJECTION 4

Titre du film :

Lieu de projection :

Date :

Heure :

Nombre de places achetées (hors carnets et cartes licorne) : x 3 €

Nombre d'accompagnateurs (gratuit) :

Nombre de bénéficiaires sans ressources (gratuit) :

Nombre de bénéficiaires PMR :

Personne à contacter :

Fonction : Téléphone :

Nombre de bénéficiaires :	AAH	ADA	ASPA	ASS	RSA	Autres (précisez) :

Règlement sur facture après le Festival (avant le 31 décembre 2026)

Date : Signature du responsable :

Teddy Devisme – Chargé de sensibilisations des publics / médiation
Festival International du Film d'Amiens
C/O MCA – Place Léon Gontier – 80000 Amiens
06 73 86 74 47 – fifam.mediation@gmail.com