



Toute demande doit être réalisée par le biais du formulaire à renvoyer par mail à l'adresse ci-dessous : cinematheque.gnidzaz@ville-martigues.fr

Soit par courrier :
Mairie de Martigues
Direction culturelle- Cinémathèque Gnidzaz
Sylvie Morata
Avenue Louis Sammut- BP 60101
13692 MARTIGUES

Pour tout autre renseignement : 04 42 49 44 67

FORMULAIRE

VOUS ÊTES

UN PARTICULIER

UN PROFESSIONNEL

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE MAIL :@.....

TÉLÉPHONE :

ADRESSE :

NOM ET ADRESSE DE L' INSTITUTION :

VOTRE DEMANDE CONCERNE :

Une consultation

Un prêt

Une reproduction

VOUS RECHERCHEZ :

FILM

Une copie d'exploitation

Un film d'archive

Titre du film

Nom du donateur ou déposant

Réalisateur

Sujet

Année

Période ou année

:

MATÉRIEL CINÉMATOGRAPHIQUE :

Affiche

Photographie

Dossier de presse

Titre du film

Titre du film

Titre du film

Réalisateur

Réalisateur

Réalisateur

Année

Année

Année

Appareil de projection

Matériel de pré-cinéma

DANS LE CADRE DE LA MANIFESTATION SUIVANTE :

Intitulé :

Date :

Lieu :

Je connais l'identité de l'ayant-droit du film

Oui, le nom de l'ayant droit :

Non

J'ai obtenu son accord pour une projection

Oui, merci de nous transférer cet accord

Non

MERCI DE NOUS PRÉCISER VOTRE DEMANDE :

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales et m'engage à respecter le cadre légal et réglementaire relatif à ce document et ou ce matériel.