



NOSINMÚSICA-FESTIVAL DE CÁDIZ

15 de agosto 2026 | Muelle Reina Victoria | CÁDIZ
FORMULARIO DE ACREDITACIÓN

APPLICATION FORM FOR CREDENTIALS-DEMANDE D'ACREDITATION-

MEDIOS DE COMUNICACIÓN | MEDIA

Enviar por e-mail: GABINETE DE PRENSA_ACREDITACIONES NSM

ENVIAR A:

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				HOMBRE	
Fecha de nacimiento				MUJER	
NOMBRE DEL ORGANISMO/EMPRESA					
DIRECCIÓN			CÓDIGO POSTAL		
CIUDAD		PAÍS		TELÉFONOS	
E-MAIL				FECHA LÍMITE DEADLINE DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS 10/08/2026 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"/> TVCON 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		<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 DE LLEGADA <small>Date of arrival-Date d'arrivée-</small>		FECHA DE SALIDA <small>Date of departure-Date de départ-</small>		Fecha / Firma	
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					

		Please write in capital letters or with a typewriter-Remplir a la machine ou en majuscules s.v.p.-				
--	--	--	--	--	--	--