

DEMANDE D'ACCREDITATION

FIRME – JOURNAL – AGENCE

ENVOYES SPECIAUX

Nom : Prénom

Fonction

N° Carte de Presse

(Joindre une Copie)

Voiture – Marque

Plaque minéralogique

Moto – Marque

Plaque minéralogique

Dispose d'un récepteur
 Demande de place dans une voiture de l'organisation

OUI

NON

Salle de presse : _____

Nombre de places nécessaires : _____

Moyen de transmission souhaité :

Téléphone

Fax

Accès internet

CACHET DE LA FIRME – JOURNAL – AGENCE

Date et signature :

Les informations concernant notre épreuve doivent être transmises à l'adresse suivante :

Date Limite : _____

Questionnaire à nous retourner au plus tard pour : _____