



FORMULAIRE D'ACCREDITATION PRESSE / PRESS ACCREDITATION FORM

Nom / *Surname* : Prénom / *First Name* :
Nationalité / *Nationality* : Sexe / *Sex* :
Date de naissance / *Date of birth* : Pays de naissance / *Born country* :

Adresse / *Address* :
Ville / *City* : Code Postal / *Post Code* :
Tel : E-mail :

Nom du Media / *Media Name* :
Adresse / *Address* :
Tel : E-mail :

Date d'arrivée / *Arrival Day* : Date de Départ / *Departure Day* :

TYPE DE MEDIA / MEDIA TYPE

Quotidien / <i>Daily Newspaper</i>	Agence de Photo / <i>Photo Agency</i>
Agence de Presse / <i>Press Agency</i>	Internet / <i>Web</i>
Hebdomadaire / <i>Weekly</i>	TV
Mensuel / <i>Monthly</i>	Radio
Autres / <i>Other</i> :	

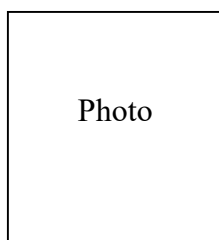
FONCTION / FUNCTION

Journaliste / <i>Journalist</i>	Pigiste / <i>Freelance</i>
Photographe / <i>Photograph</i>	Technicien / <i>Technical staff</i>
Autre / <i>Other</i> :	

ACCESS INTERNET / INTERNET ACCESS : Une connexion filaire avec prise RJ45 est mise à votre disposition au Centre de Presse / *A wired connection with electric plug RJ45 is made available in the Press Center.*

Merci de joindre à ce formulaire / *Thanks to attach to this form* :

- Une photocopie de votre Carte d'Identité / *A copy of your ID Card*
- Une photocopie de votre Carte de Presse / *A copy of your Press Card*



Lieu / *Place* :

Date :/...../ 2017

Signature :