



DEMANDE D'ACCREDITATION PRESSE RESERVEE AUX DETENTEURS D'UNE CARTE DE PRESSE

1/ MEDIA

PUBLICATION / AGENCE / SITE INTERNET / RADIO / TV:

NOM DU MEDIA (préciser) :

QUOTIDIEN HEBDOMADAIRE MENSUEL AUTRE : _____

NOMBRE LECTEURS/ VISITEURS : _____

NOM JOURNALISTE (écrire lisiblement & en majuscule) : _____

Fonction : _____ N° Carte de presse : _____

Mail : _____

Si plusieurs personnes sont présentes sur l'épreuve, merci de bien vouloir indiquer ci-dessous :

Nom & Prénom	Fonction	N° Carte Presse	Mobile
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

COORDONNEES MEDIA (obligatoires)

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Fax : _____

PRESENCE AU CLASSIC DAYS

Vendredi 1er mai

Samedi 2 mai

CLASSIC DAYS



3/ REGLEMENT

1. LA PHOTOCOPIE DE LA CARTE DE PRESSE EST **OBLIGATOIRE**.
2. CHAQUE DEMANDE D'ACCREDITATION DOIT ETRE IMPERATIVEMENT MUNIE DU CACHET DE L'ORGANE DE PRESSE.
3. AUCUNE ACCREDITATION NE SERA ENVOYEE. LE RETRAIT DES PASS NOMINATIFS SE FAIT SUR PLACE SOIT À L'ACCUEIL DU CIRCUIT SOIT À LA SALLE DE PRESSE.
4. LES DEMANDES DOIVENT ETRE ENVOYEEES AU PLUS TARD 8 JOURS AVANT L'EPREUVE PAR MAIL OU PAR FAX : c.frechinos@wanadoo.fr ou 05.55.25.28.37

Fait à : _____

Date : _____

IMPERATIF

Cachet :
JOURNAL – AGENCE - RADIO - TELEVISION