



# DEMANDE D'ACCRÉDITATION PRESSE RESERVÉE AUX DÉTENTEURS D'UNE CARTE DE PRESSE 2015

## MEDIA

---

**NOM DU MEDIA :** \_\_\_\_\_

**CATEGORIE :**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Presse généraliste                 | <input type="checkbox"/> Agence presse / photo       |
| <input type="checkbox"/> Presse spécialisée                 | <input type="checkbox"/> TV (préciser émission) :    |
| <input type="checkbox"/> Presse professionnelle             | <input type="checkbox"/> Radio (préciser émission) : |
| <input type="checkbox"/> Site Internet (préciser adresse) : |  |

**FREQUENCE DE DIFFUSION :**

- Quotidienne     Hebdomadaire     Mensuelle     Autre : \_\_\_\_\_

Nombre moyen de lecteurs / téléspectateurs / auditeurs / visiteurs : \_\_\_\_\_

**COORDONNEES MEDIA :**

Société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

## JOURNALISTE

---

**NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ N° carte de presse 2015 : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_



Si des personnes supplémentaires seront présentes sur l'événement, merci de bien vouloir nous l'indiquer ci-dessous :

Nom et Prénom	Fonction	N° carte de Presse 2015	Mobile
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**PRESENCE AUX CLASSIC DAYS 2015** (merci de cocher la ou les cases concernées)

- Samedi 2 mai 2015**                       Si vous avez besoin d'un chasuble accès piste, merci de cocher cette case
- Dimanche 3 mai 2015**

**PARTICIPATION(S) ANTERIEURE(S) AUX CLASSIC DAYS** (merci de cocher la ou les cases concernées)

- Edition 2008**    **Edition 2009**    **Edition 2010**    **Edition 2011**    **Edition 2012**
- Edition 2013**    **Edition 2014**

## RÈGLEMENT

1. LA PHOTOCOPIE DE LA CARTE DE PRESSE EST **OBLIGATOIRE**.
2. CHAQUE DEMANDE D'ACCRÉDITATION DOIT ETRE IMPERATIVEMENT MUNIE D'UN CACHET DE L'ORGANE DE PRESSE.
3. AUCUNE ACCRÉDITATION NE SERA ENVOYÉE. LE RETRAIT DES PASS NOMINATIFS SE FAIT SUR PLACE SOIT A L'ACCUEIL DU CIRCUIT SOIT A LA SALLE DE PRESSE.
4. LES DEMANDES DOIVENT ETRE ENVOYÉES AU PLUS TARD 8 JOURS AVANT L'ÉVÉNEMENT PAR MAIL OU PAR FAX : [alban.canarias@orange.fr](mailto:alban.canarias@orange.fr) ou 05.55.25.28.37

Fait à : .....

Date : .....

Signature :

