



# FORMULAIRE D'ACCREDITATION PRESSE



## NOM DU MEDIA

**TITRE :** .....

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**TELEPHONE :** ..... **MAIL :** .....

## DESIGNATION

1 – PRESSE NATIONALE / REGIONALE

2 – PRESSE SPECIALISEE

3 – TELEVISION / RADIO

4 – AGENCE PHOTO

5 – PHOTOGRAPHE INDEPENDANT

6 – SITE INTERNET

7 – ATTACHE DE PRESSE

8 – VIDEO

9 – TEAM

## PERSONNES A ACCREDITER

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**TEL.PORT. :** ..... **MAIL :** .....

**FONCTION :** .....

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**TEL.PORT. :** ..... **MAIL :** .....

**FONCTION :** .....

Le signataire de ce formulaire d'accréditation reconnaît avoir pris connaissance de la Charte de Presse 2017 et s'y conformer.

Date : .....

Lieu : .....

Signature :