



## DEMANDE D'ACCREDITATION PRESSE RESERVEE AUX DETENTEURS D'UNE CARTE DE PRESSE 2012

### 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 2012 : \_\_\_\_\_

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 2012	Mobile
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**PRESENCE AUX CLASSIC DAYS 2012** (merci de cocher la ou les cases concernées)

**Samedi 28 avril 2012**                       Si vous avez besoin d'un chasuble accès piste, merci de cocher cette case

**Dimanche 29 avril 2012**

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

**Edition 2008**             **Edition 2009**             **Edition 2010**             **Edition 2011**

## REGLEMENT

1. LA PHOTOCOPIE DE LA CARTE DE PRESSE EST **OBLIGATOIRE**.
2. CHAQUE DEMANDE D'ACCREDITATION DOIT ETRE IMPERATIVEMENT MUNIE D'UN CACHET DE L'ORGANE DE PRESSE.
3. AUCUNE ACCREDITATION NE SERA ENVOYEE. 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 ENVOYEEES AU PLUS TARD 8 JOURS AVANT L'EPREUVE PAR MAIL OU PAR FAX : [alban.canarias@orange.fr](mailto:alban.canarias@orange.fr) ou 05.55.25.28.37

Fait à : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature :

**IMPERATIF**

Cachet :  
JOURNAL - AGENCE - RADIO - TELEVISION