



## DEMANDE D'ACCREDITATION MEDIA / MEDIA ACCREDITATION FORM

### Publication-Agence / Publication-Agency :

Adresse/Address :

Ville/City :

Code Postal/Zip code :

Téléphone/Phone :

Fax :

Email :

Directeur/Rédacteur en chef – Chief/Sports editor :

Périodicité/Circulation

Quotidien  
Daily

Hebdomadaire  
Weekly

Mensuel  
Monthly

Autre  
Other

### Journaliste/Journalist :

Adresse/Address :

Ville/City :

Code Postal/Zip code :

Téléphone/Phone :

Fax :

Email :

Fonction/Title :

Presse écrite  
Press

Photographe  
Photograph

TV

Vidéo

Internet

Radio

Attaché de Presse  
Team Press officer

Autre/other

\_\_\_\_\_

Signature/Signed :

Date :

Envoyer ce document dument complété ci-dessous / Fill in all sections of this form and post to the address below

Monsieur Olivier DELSEAUX 86, Chemin de la Houssoye 62650 PARENTY

Téléphone (0033) (0)3 21 81 98 71 – GSM (0033) (0)6 07 58 51 47 - Email delseaux@aol.com