



## DEMANDE D'ACCRÉDITATION PRESSE

**Cette demande doit être présentée avec une lettre de mission et les copies du passeport ou de la carte nationale d'identité et de la carte de presse**

### DONNEES PERSONNELLES

Insérez votre photo

**Titre:** M.  Mme.  Melle.  Dr.  Prof.

**Prénoms:** \_\_\_\_\_

**Nom patronymique:** \_\_\_\_\_

**Nationalité:** \_\_\_\_\_ **Date de naissance:** \_\_\_\_\_

**Adresse permanente:** \_\_\_\_\_

**Code Postal:** \_\_\_\_\_ **Ville:** \_\_\_\_\_ **Pays:** \_\_\_\_\_

### MÉDIA POUR LEQUEL L'ACCRÉDITATION EST DEMANDÉE

**Nom complet de l'Agence de presse que vous représentez:**

#### Type de Media:

Agence de Presse  Journal quotidien  Publication hebdomadaire  Périodique  Presse Internet  Radio   
Télévision  Photo  Autre (Svp spécifiez) \_\_\_\_\_

#### Votre fonction:

Correspondant  Journaliste  Reporter  Photographe  Cameraman  Technicien  Autre \_\_\_\_\_  
(Svp spécifiez)

#### Adresse postale officielle:

**adresse:** \_\_\_\_\_

**Section/département:** \_\_\_\_\_ **Boîte postale:** \_\_\_\_\_

**Code postal:** \_\_\_\_\_ **Ville:** \_\_\_\_\_ **Pays:** \_\_\_\_\_

**Numéro de téléphone avec le code pays et le code ville:** \_\_\_\_\_

**Numéro de fax avec le code pays et le code ville:** \_\_\_\_\_

**Courriel officiel:** \_\_\_\_\_

**Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_