



DEMANDE D'ACCREDITATION
PRESS ACCREDITATION REQUEST FORM

EVENEMENT / EVENT :

- Grand Prix Historique de Charade 12, 13 et 14 septembre 2008**
- Grand Prix Historique de Nîmes Ledenon 1^{er} et 2 novembre 2008**

NOM /NAME :

PRENOM /SURNAME :

ADRESSE

TEL : **FAX :**

E.MAIL :

SUPPORT(S) REPRESENTENTE(S) / Media Represented :

- PRESSE SPECIALISEE / Specialized Newspaper**
- PRESSE GENERALISTE / Non-Specialized Newspaper**
- RADIO / Radio Station**
- RADIO WEB /Online Radio Station**
- TELE/TV**
- TELE WEB/ Online TV**

TITRE(S), TELE(S) et/ou RADIO(S) REPRESENTENTE(S) /Newspaper, TV and/or radio Station represented :

FONCTION /POSITION :

RUBRIQUE(S) / COLUMN :

N° CARTE DE PRESSE /PRESS CARD NUMBER :

JOURNALISTE
JOURNALIST

REDACTEUR
EDITOR

PHOTOGRAPHE
PHOTOGRAPH

A retourner 15 jours avant l'évènement à/ to send back 15 days before the event to :

Signature: