



ACCREDITATION PRESSE

MEDIA

Adresse:



.....

Fax de la rédaction

E-mails des journalistes:

JOURNALISTES (joindre photocopie de la carte de presse)

NOM et Prénom: N° carte de presse:

NOM et Prénom: N° carte de presse:

NOM et Prénom: N° carte de presse:

TECHNICIENS

NOM et Prénom:

NOM et Prénom:

PHOTOGRAPHE

NOM et Prénom : N° carte de presse :

CONDUCTEURS VEHICULES

NOM et Prénom: N° permis de conduire:

NOM et Prénom: N° permis de conduire:

VEHICULES

VOITURES

Marque: Plaque minéralogique:

Dispose d'un récepteur OUI/NON

Véhicule en course OUI/NON

Marque: Plaque minéralogique:

Dispose d'un récepteur OUI/NON

MOTO

Marque: Plaque minéralogique: Assurance:

Dispose d'un récepteur OUI/NON

Moto en course OUI/NON

Cachet du Média

Date et signature

FORMULAIRE A RENVoyer **avant le 04 octobre** à Françoise HARVENT - Forzeau,56 - 7520 Templeuve
GSM:0473/77.02.30 E-mail: fhar@rtbf.be