



05-07/06/2009

## Demande d'accréditation Press accreditation form

Nom/SURNAME ..... PRÉNOM/NAME .....

MEDIA(S) : .....

RUBRIQUE(S) .....

N° DE CARTE DE PRESSE 2009 / 2009 PRESS CARD NUMBER .....

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> JOURNALISTE / EDITOR                        | <input type="checkbox"/> RED EN CHEF / CHIEF EDITOR         | <input type="checkbox"/> CHEF DE RUBRIQUE/ COLUMN EDITOR             |
| <input type="checkbox"/> REPORTER TV / RADIO                         | <input type="checkbox"/> TV/RADIO PRESENTATEUR / NEWSCASTER | <input type="checkbox"/> CAMERAMAN                                   |
| <input type="checkbox"/> PHOTOGRAPHE / PHOTOGRAPHER                  | <input type="checkbox"/> REPORTER/EDITOR AT LARGE           | <input type="checkbox"/> MAISON DE PRODUCTION/INDEPENDENT PRODUCTION |
| <input type="checkbox"/> PIGISTE/ FREE LANCE – MEDIA(S) .....        |   |  |
| <input type="checkbox"/> AUTRE/OTHER (PRECISER/PLEASE PRECISE) ..... |   |  |

### Coordonnées personnelles/ Private data

Adresse/Address .....

Tel: ..... Fax: .....

Mobile: ..... Email: .....

### Adresse Professionnelle/Office data

Société /Company .....

Tel: ..... Fax: .....

Email: ..... Website: .....

Comment et où desirez-vous être informé(e)/Where and how do you wish to be informed?

DOMICILE/HOME :  Courrier/post  E-mail / BUREAU/OFFICE :  Courrier/post  E-mail

Demande d'accréditation à compléter et à retourner au plus tôt, accompagnée d'une photocopie de votre carte de presse  
Accreditation request to complete and return as soon as possible - Together with a photocopy of your presscard

Marine Allainguillaume - [mallainguillaume@peter.fr](mailto:mallainguillaume@peter.fr) / Bertrand Waldbillig – [bwaldbillig@peter.fr](mailto:bwaldbillig@peter.fr)  
Peter Auto - Fax : +33 (0)1 42.59.48.28