



FORMULAIRE D'ACCREDITATION

NOM:

PRENOM:

NATIONALITE:

DATE ET LIEU DE NAISSANCE:

FONCTION:

ORGANE DE PRESSE:

NATURE DE L'ORGANE DE PRESSE :

PERIODICITE DE L'ORGANE DE PRESSE:

NUMERO DE LA CARTE D'IDENTITE OU DU PASSEPORT:

DATE D'EMISSION:

DATE D'EXPIRATION:

NUMERO DE LA CARTE DE PRESSE:

DATE D'EMISSION:

DATE D'EXPIRATION :

NUMERO(s) DE TELEPHONE :

ADRESSE e-mail :