



# DEMANDE D'ACCREDITATION

*Du 18 au  
22 mai 2011*

**51ème édition**

Ce document, accompagné des PHOTOCOPIES de votre CARTE DE PRESSE et de l'ATTESTATION D'ASSURANCE, est à adresser au plus tard le 30 avril 2010 à : **Alain Glabay** 7 rue de Metz 54150 BRIEY Téléphone : 00 33 03 82 46 02 58 Portable : 00 33 6 30 24 52 55 Mail : [alainglabay@orange.fr](mailto:alainglabay@orange.fr)

Nom : Prénom : SEXE : (M) (F)

date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : CARTE PROFESSIONNELLE N° :

ADRESSE :

Code postal : Ville : Tél. :

GROUPE SANGUIN : RHESUS : (négatif) (positif)

## QUALITE

JOURNALISTE PHOTOGRAPHE CAMERAMAN TECHNICIEN PILOTE

## ORGANE DE PRESSE

JOURNAL AGENCE DE PRESSE TELEVISION RADIO

RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

Code postal : Ville : Tél. :

## MOYENS DE TRANSMISSION

TELEPHONE sera à votre disposition dans les Salles de Presse

CACHET DE L'ORGANE DE  
PRESSE

DATE ET SIGNATURE

DEMANDE  
D'ACCREDITATION  
(suite)

*Du 18 au  
22 mai 2011*

**51ème édition**

VEHICULE

MARQUE	TYPE	CV	N° IMMATRICULATION

PROPRIETAIRE

<b>ADRESSE :</b>	
<b>Code postal :</b>	<b>Ville :</b>
<b>Tél. :</b>	<b>Fax :</b>

COMPAGNIE D'ASSURANCE

<b>RAISON SOCIALE :</b>	
<b>ADRESSE :</b>	
<b>Code postal :</b>	<b>Ville :</b>
<b>Tél. :</b>	<b>Fax :</b>

GARANTIES

<b>TOUS RISQUES</b>	<b>TIERCE COLLISION</b>	<b>ILLIMITEE AU TIERS</b>	<b>USAGE AFFAIRE</b>
---------------------	-------------------------	---------------------------	----------------------

CONDUCTEUR

<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>ADRESSE :</b>	
<b>Code postal :</b>	<b>Ville :</b>
<b>Tél. :</b>	<b>Fax :</b>
<b>N° DE PERMIS DE CONDUIRE :</b>	
<b>DATE ET LIEU DE DELIVRANCE :</b>	

ATTESTATION

Le conducteur soussigné, certifie que le véhicule ci-dessus désigné est assuré pour la période du 19 au 23 mai 2010 et décharge l'Organisation de toute responsabilité à ce sujet.

SIGNATURE