

Demande d'accréditation

Akkreditatieaanvraag

Press entry form

N° ORDRE

CARTE DE PRESSE

LP VOITURE

AUTRE

LP AUTRE

Veuillez remplir ce formulaire en lettres majuscules s.v.p. / invullen in hoofdletters, a.u.b. / please, fill in capital letters

NOM - NAAM - NAME			
PRENOM - VOORNAAM - FIRST NAME			
ADRESSES - ADRES - ADDRESS		N°	
VILLE - LOCALITE CITY - LOCALITY		C.P	
TELEPHONE - TELEFOON - PHONE			
GSM - MOBILE			
E MAIL			

PRESSE-MEDIA

CARTE DE PRESSE / PERSKAART / PRESSCARD

N° :

VIDEO

REGISTRE DE COMMERCE / HANDELREGISTER / TRADE REGISTER

N° :

<input type="checkbox"/>	JOURNAL - DAGBLAD - DAILY NEWSPAPER
<input type="checkbox"/>	AGENCE - BUREAU - AGENCY
<input type="checkbox"/>	TELEVISION
<input type="checkbox"/>	AUTRE - ANDERE - OTHER

<input type="checkbox"/>	REVUE - MAGAZIN
<input type="checkbox"/>	PHOTOGRAPHE - FOTOGRAAF - PHOTOGRAPHER
<input type="checkbox"/>	RADIO
<input type="checkbox"/>	WEBSITE

ORGANE DE PRESSE - MEDIA - PUBLICATION			
ADRESSES - ADRES - ADDRESS		N°	
VILLE - LOCALITE CITY - LOCALITY		C.P	
TELEPHONE - TELEFOON - PHONE			
E MAIL			

CACHET - SIGNATURE DE LA REDACTION
STEMP - HANDTEKENING VAN DE REDAKTIE
MARK - SIGNATURE EDITORIAL OFFICE

A renvoyer à - Zenden aan - To be send to :

PRESSE : 01

presse@ac-namur.be

CLUB : 02

secretariat@ac-namur.be