



DEMANDE D'ACCREDITATION

Nom: Prénom:

Masculin

Féminin

Nationalité: Date de naissance: Lieu de naissance:

No de passeport: valable depuis:

No de carte de presse: délivrée par:

Nom du média:

Pays/ville de provenance du média:

Tirage/diffusion:

Adresse professionnelle:

.....

Tél. professionnel: Fax professionnel:

Tél. portable:

Adresse e-Mail:

Site Internet:

Adresse privée:

.....

Tél. privé: Fax privé:

Type de média:

Agence

Quotidien

Télévision

Freelance

Hebdomadaire

Radio

Je souhaite recevoir mon courrier:

à mon adresse professionnelle

à mon adresse privée

En vue d'événements médiatiques, mon adresse professionnelle peut être communiquée à des tiers.

Les communiqués de presse peuvent être obtenus par abonnement gratuit à l'adresse Internet:

www.news-service.admin.ch/NSBSubscriber/login

Date: Signature: