



## 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](http://www.news-service.admin.ch/NSBSubscriber/login)

Date: ..... Signature: .....

Information DFAE

Palais fédéral ouest, CH-3003 Berne

Téléphone +41 31 322 31 53, Fax +41 31 324 90 47

E-mail [info@eda.admin.ch](mailto:info@eda.admin.ch)

[www.dfae.admin.ch](http://www.dfae.admin.ch)