



FORMULAIRE D'ACCREDITATION

. DATES DE PRESENCE : Vendredi 28 Juin Samedi 29 Juin Dimanche 30 Juin

. NOM DU MEDIA : _____

. TYPE DU MEDIA :

Internet Presse écrite ou agence Télévision Photographe Radio Caméraman

. NOM / PRENOM : _____

. ADRESSE : _____

. TEL : _____ . PORT : _____

. FAX : _____ . EMAIL : _____

Merci de renvoyer le formulaire par email (jardy-horseball@junithi.org).

Nous vous ferons parvenir, dans les plus brefs délais, les documents nécessaires à l'adresse ci-dessous.

. NOM / PRENOM : _____

. ADRESSE : _____

. TEL : _____ . PORT : _____

. FAX : _____ . EMAIL : _____