

**ACCREDITATION PRESSE**

**TITULAIRE DE L’ACCREDITATION** :□M.□Mme.□Mlle.

**Nom & Prénom** : ………………………………………………………………………………………..……………….………….

**Fonction** :□Journaliste□Technicien□Photographe□Autre

**Mobile :** ………………………………………

|  |
| --- |
| **Email :** ………………………………………………….………………..…………………………………………… |
|  |  | **INFORMATIONS SUR VOTRE MEDIA PRINCIPAL** |  |
| **NOM DU MEDIA :** …………………………………………….………………..………………………………………………………………………… |
| **Support :** | □ TV□ Radio | □ Presse écrite |

* Blog □ Presse Internet □ Photo □ Partenaire Presse

**ADRESSE & COORDONNEES DU MEDIA :**

………………………………………………………………….……………..….………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………….……………..….………………………………………………………………………………………

A transmettre à l’adresse : presse.faf@gmail.com

 presse@faf.dz