**DEMANDE D’ACCRÉDITATION**

Firme - Journal - Agence :

**Envoyés spéciaux :**

Nom et Prénom Fonction Numéro de carte de Presse (Joindre Copie)

Voiture - Marque

Moto - Marque Plaque Minéralogique

Nom – Prénom du chauffeur N° Licence

Dispose d’un récepteur : Oui / Non

Demande de place dans une voiture de l’organisation : Oui / Non

Demande d’accès ligne d’arrivée avec chasuble pour prise de photo : Oui / Non

**Salle de Presse :**

Nombre de places nécessaires :

Moyen de transmission souhaité : Téléphone Oui / Non

Téléfax Oui / Non

Accès Wifi Oui / Non

Date et Signature Cachet de la Firme - Journal - Agence

Les informations concernant notre épreuve doivent être transmises à l’adresse suivante :

**TROPHEE CENTRE MORBIHAN**

Mlle Morgane GARNIER

Relation Presse

4 Place de la tour

69600 Collonges au Mont d’Or

Mail : morgane\_garnier35@hotmail.fr

Port. 06.48.91.57.30