



OTAN - MINISTRES DE LA DEFENSE

17 - 18 DECEMBRE 1998

DEMANDE D'ACCREDITATION

Note : - Prière de remplir le formulaire en caractères d'imprimerie ou en lettres majuscules

Nom : Masculin Féminin

Prénom :

Date de naissance : Jour /Mois /Année /Lieu

Adresse :

N° de téléphone avant les réunions : N° de télécopieur avant les réunions :

Nationalité :

Passeport N° : Délivré par :

Carte de presse N° : Délivrée par :

(Cocher la case appropriée)

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Agence de presse | <input type="checkbox"/> Télévision |
| <input type="checkbox"/> Journal | <input type="checkbox"/> Radio |
| <input type="checkbox"/> Magazine | <input type="checkbox"/> Agence photo |

(Cocher la case appropriée)

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Journaliste | <input type="checkbox"/> Photographe |
| <input type="checkbox"/> Producteur | <input type="checkbox"/> Technicien |
| <input type="checkbox"/> Cameraman | <input type="checkbox"/> Autre : |

Nom du média :

Nationalité du média :

Je marque mon accord pour que les données ci-dessus soient enregistrées et utilisées pour mon accréditation.

Date : 1998

Signature :

A RENVoyer AVANT LE 11 DECEMBRE 1998