



NATO - DEFENCE MINISTERS
2 - 3 DECEMBER 1999
REQUEST FOR ACCREDITATION

Note : - Please type or use block letters

Family Name : ☐ Male ☐ Female

First Name :

Date of Birth : Day/Month...../Year...../Place.....

Address :

Phone No. prior to meetings : Fax No. prior to meetings :

Nationality : E-mail address :

Passport No. : Issued by :

Press Card No. : Issued by :

(Tick where appropriate)

<input type="checkbox"/> News Agency	<input type="checkbox"/> Television
<input type="checkbox"/> Newspaper	<input type="checkbox"/> Radio
<input type="checkbox"/> Magazine	<input type="checkbox"/> Photo Agency

(Tick where appropriate)

<input type="checkbox"/> Journalist	<input type="checkbox"/> Photographer
<input type="checkbox"/> Producer	<input type="checkbox"/> Technician
<input type="checkbox"/> Cameraman	<input type="checkbox"/> Other :

Name of Media Organization :

Home Country of Media Organization :

I agree to the above mentioned data being stored and used in connection with my accreditation.

Date : 1999

Signature :

PLEASE RETURN BEFORE 25 NOVEMBER 1999

1652-99



OTAN - MINISTRES DE LA DEFENSE
2 - 3 DECEMBRE 1999
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 : Adresse Mél :

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 : 1999

Signature :

A RENVoyer AVANT LE 25 NOVEMBRE 1999

1652-99