



NATO FOREIGN MINISTERS MEETINGS

FLORENCE - 24/25 MAY, 2000

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 : Mobile Phone number :

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 : 2000

Signature :

PLEASE RETURN BEFORE 15 MAY, 2000

0171-2000



OTAN - REUNIONS DES MINISTRES DES AFFAIRES ETRANGERES

FLORENCE - 24/25 MAI 2000

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 : N° de téléphone portable :

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 : 2000

Signature :

A RENVOYER AVANT LE 15 MAI 2000

0171-2000