



NATO - SPECIAL MEETING OF THE NORTH ATLANTIC COUNCIL

BRUSSELS - 13 JUNE 2001

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 :

Mobile phone number : E-mail address :

Nationality : Passport No. : Issued by :

Press Card No. : Issued by :

(Tick where appropriate)

(Tick where appropriate)

<input type="checkbox"/> News Agency	<input type="checkbox"/> Television	<input type="checkbox"/> Journalist	<input type="checkbox"/> Photographer
<input type="checkbox"/> Newspaper	<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Producer	<input type="checkbox"/> Technician
<input type="checkbox"/> Magazine	<input type="checkbox"/> Photo Agency	<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 : 2001 Signature :

PLEASE RETURN BEFORE 8 JUNE 2001

0693-01



OTAN - REUNION SPECIALE DU CONSEIL DE L'ATLANTIQUE NORD

BRUXELLES -13 JUIN 2001

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 :

N° de téléphone portable : Adresse Mél :

Nationalité : Passeport N° : Délivré par

Carte de presse N° : Délivrée par :

(Cocher la case appropriée)

(Cocher la case appropriée)

<input type="checkbox"/> Agence de presse	<input type="checkbox"/> Télévision	<input type="checkbox"/> Journaliste	<input type="checkbox"/> Photographe
<input type="checkbox"/> Journal	<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Producteur	<input type="checkbox"/> Technicien
<input type="checkbox"/> Magazine	<input type="checkbox"/> Agence photo	<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 : 2001 Signature :

A RENVOYER AVANT LE 8 JUIN 2001

0693-01