



Formulaire Accréditation Presse



43<sup>ème</sup> CIRCUIT DES ARDENNES INTERNATIONAL du 7 au 9 avril 2017

**MEDIA**

CACHET

Titre : .....

Nom du Rédacteur en Chef : .....

Adresse : .....

Fax : ..... E-Mail : .....

**JOURNALISTES / CAMERAMEN / PHOTOGRAPHES**  
**(joindre SVP une photocopie de la carte de presse)**

Nom : ..... E-Mail / GSM : .....

Nom : ..... E-Mail / GSM : .....

Nom : ..... E-Mail / GSM : .....

**VEHICULES DANS LA COURSE (AUTOS/MOTOS)**  
**(joindre impérativement une photocopie de l'attestation d'assurance)**

Type : ..... Immatriculation : .....

Type : ..... Immatriculation : .....

**CHAUFFEURS**  
**(joindre impérativement une photocopie du permis de conduire)**

Nom : ..... N° Permis : .....

Nom : ..... N° Permis : .....

Document à renvoyer par e-mail ou courrier avant le 3 avril 2017 auprès de :  
Hervé DANCERELLE, Relations Presse CIRCUIT DES ARDENNES INTERNATIONAL  
3 avenue du 91<sup>ème</sup> R.I., 08000 CHARLEVILLE-MEZIERES  
radiotour08@gmail.com