



Formulaire Accréditation Presse



35<sup>ème</sup> PARIS-ARRAS Tour (UCI Europe-Tour M.E. 2.2) du 20 au 22 mai 2016

**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 13 mai 2016 auprès de :  
Hervé DANCERELLE, Relations Presse PARIS ARRAS TOUR  
3 avenue du 91<sup>ème</sup> R.I., 08000 CHARLEVILLE-MEZIERES  
radiotour08@gmail.com