



DEMANDE D'ACCRÉDITATION
A retourner avant le 30 juin 2017

Contact : Charlotte Defaut - Tel. : 06 82 78 15 59 – Mail : charlotte.jazzaporquerolles@gmail.com

Prénom **Nom.....**

N° Carte de presse:
(joindre copie Carte de Presse)

Code postal Ville : Pays

Tel..... Fax

E- mail

Fonction du journaliste

Rédacteur en Chef Journaliste Chef de rubrique : nom de la rubrique :

Journaliste indépendant Correspondant Photographe Reporter TV

Autre :

Secteur couvert par le journaliste

Précisez :

Coordonnées du media

Nom du media / Media

Adresse

Code postal Ville : Pays

Tel..... Fax

Nom du rédacteur en chef.....

E- mail

Site internet

Type de support / Type of media

Agence de presse Quotidien Hebdomadaire Mensuel Agence photo Radio

Télévision Presse multimédia Presse étrangère

Autre :

Quelle(s) soirée(s) du festival / Which concert(s)

jeudi 6 juillet

vendredi 7 juillet

samedi 8 juillet

dimanche 9 juillet

lundi 10 juillet