

RALLYE DU VAL D ANCE 2024

PASS'FFSA*

Nom : Prénom Tel.....

Mail : N°Pass'FFSA..... Fonction.....

Désignation Presse :

ACCREDITATION MEDIA*

Nom..... Prénom..... Fonction.....

Tel : Mail.....

Désignation du Média :

1.Presse Nationale/Régionale

5.Site Internet d'Information

2.Presse Spécialisée

6.Attaché de Presse

3.Télévision Radio

7.Vidéo

4.Agence Photo

8.Team

Je déclare et je fournis.

Carte presse N° :

Lettre d'accréditation Media.

Assurance responsabilité civile.

Mentions Obligatoires

Je m'engage personnellement par la présente à respecter les consignes de sécurité en vigueur sur l'épreuve.

Je suis informé du caractère **nominatif** de ma demande et de l'interdiction de céder mon badge et/ou chasuble à un tiers.

Date et Signature : **Lieu** :

*. A remplir suivant votre cas.

Retourner : progreslafont@gmail.com