



6^{ème} COURSE de CÔTE REGIONALE

SAINT SAVOURNIN

1 & 2 AVRIL 2017

COUPE de FRANCE de la MONTAGNE

CHALLENGE LIGUE P.A.C.A.

DEMANDE D'ACCREDITATION PRESSE

SUPPORT

Nom du média :

.....

Rédacteur en chef / Chef de

Rubrique :

Adresse :

.....

Tél :

Fax :

Presse écrite

Radio

TV

Agence / Photo

Autres

.....

PERSONNES A ACCREDITER

Nom :

..... Prénom :

Fonction :

Tél. direct :

Portable :

Nom :

..... Prénom :

Fonction :

Tél. direct :

Portable :

Nom :

..... Prénom :

Fonction :

Tél. direct :

Portable :

Chasuble(s) : (caution de 10€)

Merci de préparer Dossiers de résultats (à récupérer en fin d'épreuve)

Ne pouvant pas rester jusqu'à la fin de l'épreuve, merci de faxer le classement final au :

Ou par e-mail

Merci de retourner ce formulaire à l' A.S.A. ALLIANCE (coordonnées au pied de ce document)

La signature de ce formulaire indique que le requérant est bénéficiaire d'une assurance responsabilité civile et d'une assurance d'accidents couvrant son activité durant l'évènement cité ci-dessus. De ce fait, il décharge de toute responsabilité les organisateurs. Le port du chasuble est obligatoire. L'organisateur se réserve le droit de refuser une accréditation sans en donner les raisons. Toute demande incomplète sera refusée.

Date :

Signature :