

**FORMULAIRE D'ACCREDITATION MÉDIAS**  
**MEDIA ACCREDITATION FORM**

Nom de famille/ Family Name \_\_\_\_\_ Prénom/ First name \_\_\_\_\_

Date de naissance Date of birth \_\_\_\_\_ Nationalité Nationality \_\_\_\_\_ Carte de presse Press card \_\_\_\_\_ (national Press No.) \_\_\_\_\_ (AIPS No.) \_\_\_\_\_

**Adresse postale – Mailing address**

Rue/ Street \_\_\_\_\_

Ville/City \_\_\_\_\_ Code postal/ Zipcode \_\_\_\_\_ Pays/ Country \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**TYPE DE L'ORGANE DE PRESSE/ TYPE OF PRESS ORGANIZATION**

- |  |  |  |                                       |  |
|--|--|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Quotidien</b><br>Daily Newspaper | <input type="checkbox"/> <b>Mensuel</b><br>Monthly Paper         | <input type="checkbox"/> <b>Agence photo</b><br>Photo Agency | <input type="checkbox"/> <b>TV</b>    | <input type="checkbox"/> <b>Technicien</b><br>Technician |
| <input type="checkbox"/> <b>Hebdomadaire</b><br>Weekly Paper | <input type="checkbox"/> <b>Agence de presse</b><br>Press Agency | <input type="checkbox"/> <b>Freelance photo</b>              | <input type="checkbox"/> <b>Radio</b> | <input type="checkbox"/> <b>Autre</b><br>Other           |

Nom de l'organe de presse Name of organization \_\_\_\_\_ Votre fonction/ Your function \_\_\_\_\_

Rue/ Street \_\_\_\_\_

Ville/ Town \_\_\_\_\_ Code postal/ Zipcode \_\_\_\_\_ Pays/ Country \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**QUESTIONNAIRE TECHNIQUE/ TECHNICAL QUESTIONNAIRE**

**① Moyens de transmission utilisés/ Principal means of transmitting material**

- Telephone  Mobile phone  Telefax  **PC vers tél. mobile/ PC to mobile phone**  **PC vers prise tél./ PC to phone plug**

**② Pensez-vous transmettre vos informations ?/ From where do you expect to file your reports ?** **de la Salle de presse from the Pressroom**  **oui / yes**  **non / no**

**③ Désirez-vous, contre paiement, dans la salle de presse ? /in the Pressroom ?**

Do you require, against payment,

- **un téléphone individuel ?**  
an individual phone ?  **oui / yes**  **non / no**
- **un raccordement téléphonique ?**  
a phone connection ?  **oui / yes**  **non / no**

**④ AVEZ-VOUS DES BESOINS OU DES DEMANDES PARTICULIERES EN MATIERE DE TELECOMMUNICATIONS OU DE TRANSMISSIONS ?**  
**DO YOU HAVE SPECIFIC REQUIREMENTS OR REQUESTS FOR TELECOMMUNICATIONS OR TRANSMISSION FACILITIES ?**

**DATE D'ARRIVEE /**  
**DATE OF ARRIVAL :** \_\_\_\_\_

**DATE DE DEPART /**  
**DATE OF DEPARTURE :** \_\_\_\_\_

**SI VOUS DESIREZ UNE RESERVATONI D'HÔTEL, VEUILLEZ CONTACTER LE «LAUSANNE-TOURISME**  
**IF YOU NEED A HOTEL ACCOMODATION, PLEASE CONTACT «LAUSANNE TOURISME»**  
(Tél./Phone : 021 613 73 73 E-mail : information@lausanne-tourisme.ch)

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_