



DEMANDE D'ACCREDITATION



27, 28 et 29 AVRIL 2018

Avant toute demande, merci de prendre connaissance du document « conditions d'accréditation »

Toute demande incomplète ou illisible sera refusée.

1 - Titulaire d'un laissez passer Média FFSA

Nom et prénom du Titulaire			
Adresse			
Email		N° tél	
N° de licence FFSA		Année	
Média représenté			

2 – Autre demande

Organisme demandeur

Nom de l'organisme demandeur			
Domaine D'activité			
Adresse			
Email		N° tél	

Personne à accréditer

Nom et prénom			
Adresse			
Email		N° tél	

3 – Assurance RC

N° du contrat			
Nom de la compagnie		Date d'expiration	

4 – Déclaration de conformité

je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accréditation, j'atteste de la conformité des renseignements donnés et dégage l'Organisateur Technique de la responsabilité de tous faits dus à ma présence sur son épreuve.

Date		Signature	
------	--	-----------	--