



4 Jours
de Dunkerque
GRAND PRIX
DES
HAUTS-DE-FRANCE



DEMANDE D'ACCREDITATION

14 au 19
mai
2019

65^{ème} édition

Ce document, accompagné des PHOTOCOPIES de votre CARTE DE PRESSE et de l'ATTESTATION d'ASSURANCE, est à adresser au plus tard le 03 mai 2019 à :

Service de Presse des « 4 JOURS DE DUNKERQUE » 3 Bis Rue du Docteur Louis Lemaire 59140 DUNKERQUE tél. : 03 28 63 76 99		ou FAX : 03 57 10 40 86 ou E MAIL : 4journsdk@orange.fr	
NOM :	Prénom :	SEXE : (M) (F)	
Date de naissance :		Lieu de naissance :	
Nationalité :		CARTE PROFESSIONNELLE N°:	
ADRESSE :			
Code postal :	Ville :	tél. :	
<u>LICENCE UCI N°</u>			
GROUPE SANGUIN :		RHESUS : (négatif) (positif)	

QUALITE

JOURNALISTE	PHOTOGRAPHE	CAMERAMAN	TECHNICIEN	PILOTE
--------------------	--------------------	------------------	-------------------	---------------

ORGANE DE PRESSE

JOURNAL	AGENCE DE PRESSE	TELEVISION	RADIO
----------------	-------------------------	-------------------	--------------

RAISON SOCIALE :		
ADRESSE :		
Code postal :	Ville :	Tél. :

MOYENS DE TRANSMISSION

TELEPHONE sera à votre disposition dans les Salles de Presse
CACHET DE L'ORGANE DE PRESSE
DATE ET SIGNATURE

VEHICULE

MARQUE	TYPE	CV	N° IMMATRICULATION

PROPRIETAIRE

ADRESSE :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Fax. :

COMPAGNIE D'ASSURANCE

RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Fax. :

GARANTIES

TOUS RISQUES	TIERCE COLLISION	ILLIMITEE AU TIERS	USAGE AFFAIRE
--------------	------------------	--------------------	---------------

CONDUCTEUR

NOM :

Prénom :

ADRESSE :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Fax. :

N° de PERMIS de CONDUIRE :

DATE et LIEU de DELIVRANCE :

ATTESTATION

Le conducteur soussigné, certifie que le véhicule ci-dessus désigné est assuré pour la période du 14 au 19 mai 2019 et décharge l'Organisation de toute responsabilité à ce sujet.

SIGNATURE