



## Demande d'accréditation pour le Festival 2015

Firme / Journal / Agence:

---

.....

.....

Envoyés spéciaux:

---

Nom et Prénom	Fonction	No Carte de Presse (joindre copie)
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Voiture — Marque: ..... Plaque minéralogique: .....

Moto — Marque: ..... Plaque minéralogique: .....

Dispose d'un récepteur:  Oui  Non

Demande de place dans une voiture de l'organisation:  Oui  Non

Salle de Presse:

---

Nombre de places nécessaires: .....

.

.

Cachet de la Firme / Journal / Agence

Date et signature

Les informations concernant notre épreuve doivent être transmises à l'adresse suivante:  
Comité d'organisation "Festival Luxembourgeois du Cyclisme Féminin — GP Elsy Jacobs"  
co/ Michel Pauly, 298B, rue de Cessange L-1321 Luxembourg  
Mail: info@elsy-jacobs.lu Téléphone: (+352) 621 207 942

Questionnaire à retourner au plus tard pour le: 30 avril 2015 à 18h00