



Demande d'accréditation Festival Elsy Jacobs

Firme / Journal / Agence

.....

.....

Nom et Prénom	Fonction	No Carte de Presse (joindre
---------------	----------	------------------------------

.....

.....

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 place 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 :

Cerazit Festival Elsy Jacobs c/o Moro Marie Rose, morema@pt.lu

Mail: info@elsy-jacobs.lu

Questionnaire à retourner au plus tard pour le **30 avril 2025**.