Demande d'accréditation
Festival Elsy Jacobs

Firme / Journal / Agence

……..

……..

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 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 :
Festival Elsy Jacobs c/o Moro Marie Rose, morema@pt.lu
Mail: info@elsy-jacobs.lu
Questionnaire à retourner au plus tard pour le 28 avril 2026.