



ACCREDITATION PRESSE

Ce formulaire fait partie d'un dispositif de suivi mis en place dans le cadre de la traçabilité de l'ensemble des informations en matière de communication du Centre hospitalier d'Allauch.

Formulaire à retourner au service Communication du CH ALLAUCH

Par e-mail : communication@ch-allauch.fr

Pour plus d'informations, contactez-nous au 04 91 10 47 99 – Site Web : www.ch-allauch.fr

MÉDIA :

Nom du média :
Rédacteur en chef :
Adresse :
Ville :
Site web :
Tél :
Fax :
E-mail :

DÉSIGNATION :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Presse magazine | <input type="checkbox"/> Presse multimédia |
| <input type="checkbox"/> Agence de presse | <input type="checkbox"/> Agence Photo |
| <input type="checkbox"/> Télévision | <input type="checkbox"/> Radio |
| <input type="checkbox"/> Vidéo | <input type="checkbox"/> Autre : |

IDENTIFICATION PERSONNELLE :

Nom Prénom :
Tél :
E-mail :
Carte de presse n° : Délivrée par :
Fonction au sein du média :

INTERVENTION(S) :

Date d'arrivée :	Heure d'arrivée :
Date de départ :	Heure de départ :
Date d'arrivée :	Heure d'arrivée :
Date de départ :	Heure de départ :

Fait à _____ , le _____