

A RETOURNER A : **AURÉLIE RIGAUD - RESPONSABLE DES RELATIONS PRESSE**
PAR MAIL : aureleinthecity@gmail.com

NOM	PRENOM	MEDIA	PORTABLE	MAIL

REDACTEUR ☐

JRI ☐

PHOTOGRAPHE ☐

**VOTRE ACCRÉDITATION SERA À RETIRER AU
GUICHET BILLETTERIE, ESPACE « RETRAIT INVITATION »**

DEMANDE D'INTERVIEW (PRÉCISEZ ORGANISATION, JOUEUSES, ETC.) :

OUI ☐

NON ☐

DATES AUXQUELLES VOUS SOUHAITEZ VOUS RENDRE AUX IS :

VEN. 19 MAI	SAM. 20 MAI	DIM. 21 MAI	LUN. 22 MAI	MAR. 23 MAI	MER. 24 MAI	JEU. 25 MAI	VEN. 26 MAI	SAM. 27 MAI
QUALIFICATIONS		1ER TOUR		1/8 FINALES		1/4 FINALES	1/2 FINALES	FINALE

ATTENTION : JOINDRE IMPÉRATIVEMENT À VOTRE DEMANDE D'ACCRÉDITATION :

- **UNE PHOTOCOPIE DE VOTRE CARTE DE PRESSE**
- **UNE PHOTO D'IDENTITÉ NUMÉRIQUE EN JPEG 35 X 45 MM FORMAT PORTRAIT**

NB : MERCI DE NOMMER LE FICHIER NOM Prénom. Exemple : DUPONT Thierry