



Association CAPLIE  
2 rue de la Gare  
36270 Eguzon  
Téléphone: 07.81.77.70.53  
Email : [caplie36@outlook.com](mailto:caplie36@outlook.com)  
Web : <https://eguzonautorace.fr>

## AVIS AUX MEDIAS

Le service de presse de l'association CAPLIE informe les représentants des médias que la 1 ère course de cote d'Eguzon, coupe de France de la Montagne, édition 2018 aura lieu les 4 et 5 août 2018.

### 1. Accréditation Presse

Les représentants des médias (journalistes, photographes, cameraman et techniciens) souhaitant couvrir la 1 ère course de cote d'Eguzon, coupe de France de la Montagne, doivent compléter la fiche d'accréditation ci-jointe et la faire parvenir, accompagnée de deux photos d'identité, à l'adresse suivante :

*CAPLIE  
2 rue de la Gare  
36270 Eguzon*

### 2. Réservation d'hôtels et de véhicules

Il est recommandé aux représentants des médias de réserver hôtel et véhicule par l'intermédiaire du site web.

### 3. Retrait des badges d'accréditation

Les personnes ayant dûment complété les formulaires seront informées de leur accréditation. Les badges pourront être retirés au service de presse de la Course de cote d'Eguzon.

- Seuls les photographes et cameraman sont autorisés à des prises d'images durant les séances.

Pièce jointe : 1 Formulaire d'accréditation presse

### 4. Photos – Vidéos -

L'association CAPLIE se réserve le droit de copie des images ou vidéos faites par le média pour sa propre promotion, en tout ou partie.

# COURSE DE COTE D'EGUZON EDITION 2018

## FORMULAIRE D'ACCREDITATION PRESSE

NOM.....Prénom.....  
(en lettres capitales)  
Date de Naissance..... M  F   
Lieu de Naissance.....Nationalité.....  
Passport No:.....Date de délivrance.....Date d'expiration.....  
Nom du Media affilié .....  
Adresse professionnelle.....  
Tel No: ..... Fax No:.....  
E-mail:.....

TYPE DE MEDIA (Cocher la case correspondante)			
<input type="checkbox"/> Agence de presse	<input type="checkbox"/> Presse écrite	Télévision <input type="checkbox"/>	Radio <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Magazine	<input type="checkbox"/> Agence Vidéo	Agence Photo <input type="checkbox"/>	Other <input type="checkbox"/> .....

  

FONCTION		
<input type="checkbox"/> Reporter (TV ou Radio)	Réalisateur <input type="checkbox"/>	Commentateur <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cameraman	Photographe <input type="checkbox"/>	Personnel technique <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Assistant	Presse officielle <input type="checkbox"/>	Other..... <input type="checkbox"/>

### Demande d'hôtel et de véhicule

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Souhaite une réservation d'hôtel | <input type="checkbox"/> Suite                                  |
| <input type="checkbox"/> Single                           | <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas de réservation d'hôtel |
| <input type="checkbox"/> Twin                             | <input type="checkbox"/> Demande de véhicule                    |

Je certifie par la présente que les informations ci-dessus sont vraies et correctes

.....  
Soussigné, Nom et signature du directeur du media

Date.....