

**Informations Journaliste /  
Journalist Informations**

**N° Carte de Presse /**

**Press Card number : .....**

Nom / Name : ..... Prénom / First Name : .....  
Nationalité / Nationality : .....  
Téléphone / Phone : ..... Fax : .....  
Mobile / Mobile Phone : ..... E-mail : .....

**Vous êtes... / You are**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Journaliste / Journalist | <input type="checkbox"/> Pigiste / Freelance        | <input type="checkbox"/> Autres (veuillez préciser) /<br>Others : ..... |
| <input type="checkbox"/> Commentateur / Reporter  | <input type="checkbox"/> Photographe / Photographer |   |
| <input type="checkbox"/> TV reporter              | <input type="checkbox"/> Technicien / Technician    |   |

**Informations Média /  
Media Informations**

**Nom du Média /**

**Media Name : .....**

Adresse / Address : .....  
Code Postal / Postcode : ..... Ville / Town : .....  
Pays / Country : .....

**Type de Presse / Kind of Media**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agence de presse / Press agency            | <input type="checkbox"/> Hebdo / Weekly newspaper               | <input type="checkbox"/> Presse Etrangère / Foreign Press |
| <input type="checkbox"/> Agence photo / Photo agency                | <input type="checkbox"/> Mensuel / Monthly newspaper            | <input type="checkbox"/> Radio                            |
| <input type="checkbox"/> PQN / Daily National Newspaper             | <input type="checkbox"/> Presse Spécialisée / Specialized Press | <input type="checkbox"/> Web                              |
| <input type="checkbox"/> PQR / Daily Regional Newspaper             | <input type="checkbox"/> Presse Sportive / Sporting Press       | <input type="checkbox"/> TV                               |
| <input type="checkbox"/> Autres / Others (veuillez préciser): ..... |   |   |

**Questionnaire Technique / Technical Questionnaire**

**Souhaitez-vous être / Would you prefer to be:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Au départ de la course / At the start | <input type="checkbox"/> A l'arrivée de la course /<br>At the arrival |
| <input type="checkbox"/> Suivre le parcours / On the run       |   |

**Quels moyens de transmission comptez-vous utiliser? /**

**How would you like to transfer your informations ?**

- |  |                              |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Téléphone / Phone             | <input type="checkbox"/> Fax |
| <input type="checkbox"/> Ordinateur portable / Lap Top |                              |

**MOTO (\*)**: Souhaitez-vous bénéficier d'une moto en course ? /  
Would you like to use a motorkike on the race ?

- |   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OUI / YES (**) | <input type="checkbox"/> NON / NO |
|---|-----------------------------------|

(\*) *Sous réserve d'acceptation par le service presse et selon les disponibilités/ Regarding press department agreement and availabilities.*  
(\*\*) *Si oui, vous devez impérativement prévoir un casque / If yes, you must bring with you a helmet.*

**Merci de retourner ce formulaire avant le 8 octobre 2010  
accompagné impérativement de la photocopie de votre carte de  
presse ou d'une attestation de la rédaction de votre Média /  
Thanks for sending us back this document by October 8th 2010,  
accompanied by your press card photocopy or a certificate:**

**SCO Ste Marguerite - Mélanie UZAN**  
1, Bd de la Pugette - 13009 MARSEILLE  
Tél: (+33) 04.91.75.78.61 - Fax: (+33) 04.91.75.78.62  
melanie.uzan@sco-stemarguerite.asso.fr

**Noms et Signatures du rédacteur en chef et du journaliste accrédité /  
Names and signatures of the editor in chief and the accredited journalist**

**Journaliste:**  
Journalist

**Rédacteur en chef:**  
Editor in chief

**Cachet du Média :**  
Media stamp

Fait à / Done at :

Le / Date :