

DEMANDE D'ACCREDITATION MEDIAS AUPRES DE AFRICAGORA

TITRE

NOM, Prénom

FONCTION

RUBRIQUE - SERVICE

SITE INTERNET

ADRESSE COMPLETE

CODE POSTAL – VILLE

TELEPHONE DIRECT

TELEPHONE MOBILE

TELECOPIE

E-MAIL

VOS CENTRES D'INTERETS

VOS DEMANDES VIS-A-VIS DE AFRICAGORA

Envoyer ce document rempli et imprimé à :

AFRICAGORA
BP 6422 –
75064 Paris cedex 02