

FICHE D'INSCRIPTION N°

PRESSE AUDIOVISUELLE

NOM-----

PRENOM(S) -----

PSEUDONYME (s'il y en a)-----

CONTACT : Tél -----

Email -----

SECTION DE COMPETITION : (Radio -Télévision) -----

ORGANE -----

GENRE : -----

TITRE DE L'EMISSION n°1-----

THEME DE L'EMISSION n°1 -----

TITRE DE L'EMISSION n°2-----

THEME DE L'EMISSION n°2 -----

DUREE DE L'EMISSION n°1----- DATE DE DIFFUSION -----

DUREE DE L'EMISSION n°2 ----- DATE DE DIFFUSION -----

LANGUE -----

DATE DE DEPOT DE L'ŒUVRE -----

Signature du /de la Candidat (e)

Nom, prénom, contact et signature
du dépositaire des œuvres

Nom, prénom et Signature
du réceptionniste

