



Rally of Lebanon

32nd Rally of Lebanon

July 3rd, 4th and 5th 2009



Media Accreditation Form *Forme d'Accréditation des Médias*

PROFESSIONAL INFORMATION - <i>INFORMATION PROFESSIONNELLE</i>					
Please mark the symbol (<input type="checkbox"/>) where appropriate - <i>Prière de marquer le symbole (<input type="checkbox"/>) ou nécessaire</i>					
Media: <i>Media:</i>					
<input type="checkbox"/> Newspaper <i>Journal</i>	<input type="checkbox"/> Magazine <i>Magazine</i>	<input type="checkbox"/> Press Agency <i>Agence de Presse</i>	<input type="checkbox"/> Radio <i>Radio</i>	<input type="checkbox"/> T.V. <i>Télé</i>	<input type="checkbox"/> Other <i>Autres</i>
Address: <i>Adresse:</i>		P.O. Box: <i>Boite Postale:</i>			
City: <i>Cité:</i>		Country: <i>Pays:</i>			
Phone: <i>Téléphone:</i>		Fax: <i>Fac-simile:</i>			
E-mail: <i>E-mail:</i>		Website: <i>Site Web:</i>			

PERSONAL INFORMATION - <i>INFORMATION PERSONNELLE</i>			
Surname and Name: <i>Nom et Prénom:</i>			
<input type="checkbox"/> Journalist <i>Journaliste</i>	<input type="checkbox"/> Photographer <i>Photographe</i>	<input type="checkbox"/> Other <i>Autres</i> _____ <i>(Please Specify / Prière de Préciser)</i>	
<input type="checkbox"/> Male <i>Masculin</i>	<input type="checkbox"/> Female <i>Féminin</i>		
Address: <i>Adresse:</i>		P.O. Box: <i>Boite Postale:</i>	
City: <i>Cité:</i>		Country: <i>Pays:</i>	
Phone: <i>Téléphone:</i>		E-mail: <i>E-mail:</i>	
Nationality: <i>Nationalité:</i>		FIA 2008 Pass Holder <i>Permis FIA 2008</i> <input type="checkbox"/> YES / <i>OUI</i> <input type="checkbox"/> NO / <i>NON</i>	

If accreditation is deemed for more personnel, kindly fill the information on the back.

Si l'accréditation est nécessaire pour plus de personnes, prière de remplir l'information au verso de ce formulaire.

The Automobile and Touring Club of Lebanon

P.O. Box: 115 - Jounieh / Lebanon Tel: + 961 9 640220 / 640567 / 932020 Fax: + 961 9 640579 / 934662

E-mail: atcl@inco.com.lb - Official website: www.rallyoflebanon.com



Rally of
Lebanon



1

Surname: <i>Nom:</i>	First Name: <i>Prénom:</i>
E-mail: <i>E-mail:</i>	Phone: <i>Téléphone:</i>
Profession: <i>Profession:</i>	Nationality: <i>Nationalité:</i>

2

Surname: <i>Nom:</i>	First Name: <i>Prénom:</i>
E-mail: <i>E-mail:</i>	Phone: <i>Téléphone:</i>
Profession: <i>Profession:</i>	Nationality: <i>Nationalité:</i>

3

Surname: <i>Nom:</i>	First Name: <i>Prénom:</i>
E-mail: <i>E-mail:</i>	Phone: <i>Téléphone:</i>
Profession: <i>Profession:</i>	Nationality: <i>Nationalité:</i>

4

Surname: <i>Nom:</i>	First Name: <i>Prénom:</i>
E-mail: <i>E-mail:</i>	Phone: <i>Téléphone:</i>
Profession: <i>Profession:</i>	Nationality: <i>Nationalité:</i>

5

Surname: <i>Nom:</i>	First Name: <i>Prénom:</i>
E-mail: <i>E-mail:</i>	Phone: <i>Téléphone:</i>
Profession: <i>Profession:</i>	Nationality: <i>Nationalité:</i>

6

Surname: <i>Nom:</i>	First Name: <i>Prénom:</i>
E-mail: <i>E-mail:</i>	Phone: <i>Téléphone:</i>
Profession: <i>Profession:</i>	Nationality: <i>Nationalité:</i>