

## Formulaire de demande d'accréditation

Une accréditation presse vous donne gratuitement accès aux espaces suivants :

### Evénements Pros



Campus de l'Île du Saulcy | Metz



Centre Prouvé | Nancy

### Evénements Grand Public



Centre Prouvé | Nancy



Toute la Lorraine

### Formulaire à renvoyer à

Service Presse | OXYGEN  
+33 3 67 10 05 68

Aurélien SOHET  
+33 6 81 33 80 97  
[aurelien@oxygen-rp.com](mailto:aurelien@oxygen-rp.com)

Jérémie LOTZ  
+33 6 11 25 48 05  
[jlotz@oxygen-rp.com](mailto:jlotz@oxygen-rp.com)

[science-and-you.com](http://science-and-you.com)

@Science\_and\_you  
#SciYou2015

| TYPE DE MEDIA A ACCREDITER             |   |                                    |                                      |   |   |                             |
|--|---|------------------------------------|--------------------------------------|---|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRESSE ECRITE |   | <input type="checkbox"/> TV        |                                      | <input type="checkbox"/> INTERNET - DIGITAL |   |                             |
| <input type="checkbox"/> RADIO         |   | <input type="checkbox"/> AGENCE    |                                      |   |   |                             |
| <b>SUPPORT - AGENCE :</b>              |   |                                    |                                      |   |   |                             |
| Adresse postale :                      |   |                                    |                                      |   |   |                             |
| Code Postal :                          |   |                                    | Ville :                              |   |   |                             |
| Tel.                                   |   |                                    | Site web :                           |   |   |                             |
| DIFFUSION - TIRAGE :<br>ex             |   |                                    | AUDIENCE - LECTORAT :<br>pers.       |   |   |                             |
| ZONE DE DIFFUSION                      | <input type="checkbox"/> Locale         | <input type="checkbox"/> Régionale | <input type="checkbox"/> Nationale   |   | <input type="checkbox"/> Internationale |                             |
| PERIODICITE                            | <input type="checkbox"/> Quotidien      | <input type="checkbox"/> Hebdo.    | <input type="checkbox"/> Mensuel     | <input type="checkbox"/> Trimestriel        | <input type="checkbox"/> Annuel         | Autre (préciser) :<br>..... |
| MANDATAIRE                             |   |                                    |                                      |   |   |                             |
| Directeur - Rédacteur en Chef - Nom :  |   |                                    | Prénom :                             |   |   |                             |
| Ligne directe :                        |   |                                    | Mobile :                             |   |   |                             |
| E-mail direct :                        |   |                                    |                                      |   |   |                             |
| Signature mandataire :                 |   |                                    |                                      |   |   |                             |
| JOURNALISTE MANDATÉ                    |   |                                    |                                      |   |   |                             |
| FONCTION - PROFIL                      | <input type="checkbox"/> Journaliste    |                                    | <input type="checkbox"/> Photographe |   |   |                             |
|  | <input type="checkbox"/> JRI - Reporter |                                    | <input type="checkbox"/> Technicien  |   |   |                             |
| Nom :                                  |   |                                    | Prénom :                             |   |   |                             |
| Tel.                                   |   |                                    | Mobile :                             |   |   |                             |
| E-mail direct :                        |   |                                    |                                      |   |   |                             |
| Rubrique principale :                  |   |                                    |                                      |   |   |                             |
| Autres collaborations                  |   |                                    |                                      |   |   |                             |
| Support :                              |   |                                    | Rubrique :                           |   |   |                             |
| Support :                              |   |                                    | Rubrique :                           |   |   |                             |
| Support :                              |   |                                    | Rubrique :                           |   |   |                             |

Signature :

## Accreditation Request Form

Press accreditation gives you free access to :

### Professional events



**FORMATION**

Campus de l'Île du Saulcy | Metz



**COLLOQUE**

Centre Prouvé | Nancy

### All audiences



**FORUM**

Centre Prouvé | Nancy



**ÉVÉNEMENTS CULTURELS**

Toute la Lorraine

### Form to be addressed to

Service Presse | OXYGEN  
+33 3 67 10 05 68

Aurélien SOHET  
+33 6 81 33 80 97  
[aurelien@oxygen-rp.com](mailto:aurelien@oxygen-rp.com)

Jérémie LOTZ  
+33 6 11 25 48 05  
[ilotz@oxygen-rp.com](mailto:ilotz@oxygen-rp.com)

[science-and-you.com](http://science-and-you.com)

@Science\_and\_you  
#SciYou2015

| MEDIA TYPE TO ACCREDITATE                     |   |                                   |                                       |   |                                 |                            |
|---|---|-----------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> WRITTEN PRESS        |   | <input type="checkbox"/> TV       |                                       | <input type="checkbox"/> INTERNET - DIGITAL |                                 |                            |
| <input type="checkbox"/> RADIO                |   | <input type="checkbox"/> AGENCY   |                                       |   |                                 |                            |
| <b>MEDIA-PUBLICATION NAME :</b>               |   |                                   |                                       |   |                                 |                            |
| Address :                                     |   |                                   |                                       |   |                                 |                            |
| ZIP Code :                                    |   | City :                            |                                       | Country :                                   |                                 |                            |
| Phone :                                       |   | Website :                         |                                       |   |                                 |                            |
| CIRCULATION :<br>ex                           |   |                                   | READERSHIP :<br>pers.                 |   |                                 |                            |
| ZONE DE DIFFUSION                             | <input type="checkbox"/> Local                | <input type="checkbox"/> Regional | <input type="checkbox"/> National     | <input type="checkbox"/> International      |                                 |                            |
| PERIODICITE                                   | <input type="checkbox"/> Daily                | <input type="checkbox"/> Weekly   | <input type="checkbox"/> Monthly      | <input type="checkbox"/> Quarterly          | <input type="checkbox"/> Annual | Other (precise) :<br>..... |
| REPRESENTATIVE                                |   |                                   |                                       |   |                                 |                            |
| <b>Director-Editor in Chief</b> – Last name : |   |                                   | First name :                          |   |                                 |                            |
| Direct phone :                                |   |                                   | Cell. Phone :                         |   |                                 |                            |
| E-mail :                                      |   |                                   |                                       |   |                                 |                            |
| Signature :                                   |   |                                   |                                       |   |                                 |                            |
| JOURNALIST                                    |   |                                   |                                       |   |                                 |                            |
| FONCTION - PROFILE                            | <input type="checkbox"/> Journalist           |                                   | <input type="checkbox"/> Photographer |   |                                 |                            |
|   | <input type="checkbox"/> Reporter – Cameraman |                                   | <input type="checkbox"/> Technician   |   |                                 |                            |
| Last name :                                   |   | First name :                      |                                       |   |                                 |                            |
| Phone :                                       |   | Cell. phone :                     |                                       |   |                                 |                            |
| E-mail :                                      |   |                                   |                                       |   |                                 |                            |
| Section :                                     |   |                                   |                                       |   |                                 |                            |
| Other collaborations                          |   |                                   |                                       |   |                                 |                            |
| Media :                                       |   |                                   | Section :                             |   |                                 |                            |
| Media :                                       |   |                                   | Section :                             |   |                                 |                            |
| Media :                                       |   |                                   | Section :                             |   |                                 |                            |

Signature :