



Accréditation des journalistes auprès de Communication du canton de Berne

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Profession : journaliste RP journaliste libre photographe RP photographe libre

Gain provenant d'une activité journalistique : %

Employeur principal :

Collaboration à d'autres médias :

Adresse professionnelle :
Rédaction :
Rue :
NPA, localité :
Téléphone :
Tél mobile :
Courrier électronique :

Adresse privée:
Rue :
NPA, localité :
Téléphone :
Tél. mobile :
Courrier électronique :

Veillez joindre une photo passeport récente.

Je souhaite recevoir régulièrement les communiqués de presse et les invitations aux conférences de presse par courriel.

oui **non**

Date : Signature :

Merci de retourner le présent formulaire à l'adresse suivante :
Communication du canton de Berne, Postgasse 68, case postale, 3000 Berne 8, communication@be.ch