



Demande d'accréditation Eskape Festival

Firme / Journal / Agence

.....

Nom et Prénom

Fonction

No Carte de Presse

Dispose d'un récepteur:

oui non

Nombre de place nécessaires.....

Cachet de la Firme/ Journal/ Agence

Date et signature

Ce documents doit impérativement être transmis pour validation a l'adresse suivante:

Mail: communication@eskapefestival.com

Questionnaire à retourner au plus tard pour le **25 juillet 2024**