

CENTRE SPATIAL GUYANAIS

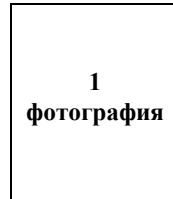
Port spatial de l'Europe Europe's Spaceport



PRESS REGISTRATION FORM

Заявочный формуляр на аккредитацию представителя СМИ

- LAUNCH NUMBER
Порядковый номер пуска
- SPECIFIC VISIT
Отдельное посещение



MEDIA / COMPANY:

Наименование СМИ/Компании

LAST NAME :

Фамилия

Position / title :

Занимаемая должность

Press card N° (journalists only)

Пресс-карта № (только для СМИ)

Business address :

Рабочий адрес

Telephone :

Телефон

Passport N°

Паспорт №

Date and place of birth :

Дата и место рождения

Home address :

Домашний адрес

Telephone :

Домашний телефон

First name :

Имя

Fax :

Факс

Date of issue :

Дата выдачи

E-mail :

Эл. почта

Place of issue :

Место выдачи

Citizenship :

Гражданство

Mobile phone :

Мобильный телефон

(TO BE FILED BY COMPETENT SERVICE)

заполняется компетентной службой

- REQUEST SUBMITTED BY PRESS OFFICE FROM ARIANESPACE EVRY

or

- REQUEST SUBMITTED BY COMPANY (Specify) :

LAST NAME : FIRST NAME :

Position/title :

who has certified that the request is in conformity with criteria set by Defense regulations

Date :

SIGNATURE :

Attached document (check the appropriate box)

Прилагаемый документ (отметить соотв. поле)

photocopy of press card

Фотокопия удостоверения представителя СМИ

media management accreditation letter

Письмо из редакции с просьбой об аккредитации

Просьба отправить заполненный формуляр г-ну Mario de LEPINE / ARIANESPACE

Tel: +331 60 87 60 15

Fax: +331 60 87 63 04

E-mail: m.delepine@arianespace.fr