

**SESSION EXTRAORDINAIRE DE L'ASSEMBLEE
GENERALE CONSACREE A L'EXAMEN ET A
L'EVALUATION D'ENSEMBLE DE LA MISE EN OEUVRE DU
PROGRAMME POUR L'HABITAT
New York, 6-8 juin 2001**

DEMANDES D'ACCREDITATION

Des représentants officiels des médias -- presse, photo, radio, télévision et documentaire -- seront accrédités pour couvrir la SESSION EXTRAORDINAIRE DE L'ASSEMBLEE GENERALE CONSACREE A L'EXAMEN ET A L'EVALUATION D'ENSEMBLE DE LA MISE EN OEUVRE DU PROGRAMME POUR L'HABITAT, qui aura lieu à New York, du 6 au 8 juin 2001.

Les formulaires dûment remplis, accompagnés d'une lettre d'accréditation officielle signée par le Rédacteur en chef ou par le Chef de bureau, devront être envoyés au bureau suivant:

Organisation des Nations Unies

Groupe des accréditations et de la liaison avec les médias

Département de l'information

Bureau S-250

New York, N.Y. 10017, U.S.A.

Télécopie: (+1-212) 963-4642

Il ne vous sera pas envoyé d'accusé de réception. Si vous avez présenté votre demande par courrier, les cartes d'accréditation vous seront délivrées sur le lieu de la Session Extraordinaire, sur présentation de deux pièces d'identité officielles avec photo (passeport, carte de presse nationale, permis de conduire, carte de service, etc.).

Si vous faites votre demande sur le lieu de la Session Extraordinaire, vous devrez remplir un formulaire et présenter une lettre d'accréditation et deux pièces d'identité officielles avec photo. L'ACCREDITATION DES NATIONS UNIES EST GRATUITE.

Pour plus d'informations, prière de consulter le site Internet des Nations Unies au:
www.unchs.org/Istanbul+5



**SESSION EXTRAORDINAIRE DE L'ASSEMBLEE GENERALE
CONSACREE A L'EXAMEN ET A L'EVALUATION D'ENSEMBLE
DE LA MISE EN OEUVRE DU PROGRAMME POUR L'HABITAT
New York, 6-8 juin 2001**

DEMANDE D'ACCREDITATION DES REPRESENTANTS DES MEDIAS

Pour être traitée, cette demande doit impérativement être accompagnée d'un ordre de mission

DONNEES PERSONNELLES

1. Nom: _____
(Nom de famille) (Prénom)
2. Lieu et date de naissance: _____
3. Nationalité: _____ 4. Numéro de passeport: _____
5. Adresse professionnelle permanente (si elle diffère de celle du siège de votre organisation): _____

- Téléphone: _____ Télécopie: _____ E-mail: _____

6. Vos coordonnées durant la Session Extraordinaire:

Adresse: _____
Téléphone: _____ Télécopie: _____ E-mail: _____

DONNEES SUR L'ORGANE D'INFORMATION QUE VOUS REPRESENTEZ

7. Nom de l'organe d'information: _____
8. Nom et titre de la personne à contacter: _____
9. Adresse postale du siège: _____
Téléphone: _____ Télécopie: _____ E-mail: _____
10. Statut:
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Educatif/public | <input type="checkbox"/> Gouvernemental/étatique |
| <input type="checkbox"/> Privé | <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser): _____ |
11. Type d'organe (veuillez cocher toutes les cases pertinentes):
- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Quotidien | <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser): _____ |
| <input type="checkbox"/> Agence/service de presse | <input type="checkbox"/> Télévision | |
| <input type="checkbox"/> Service photographique/
visuel | <input type="checkbox"/> Hebdomadaire | |
12. Fonction:
- | | | |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Opérateur de prises de vues | <input type="checkbox"/> Rédacteur | <input type="checkbox"/> Reporter |
| <input type="checkbox"/> Correspondant | <input type="checkbox"/> Photographe | <input type="checkbox"/> Technicien |
| <input type="checkbox"/> Réalisateur | <input type="checkbox"/> Producteur | <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser): _____ |
13. Langue(s) de travail de votre organe d'information: _____
14. Vos principaux domaines de spécialisation (le cas échéant): _____
