



# World Climate Conference-3

Geneva, Switzerland

31 August-4 September 2009

## REQUEST FOR ACCREDITATION OF MEDIA REPRESENTATIVES

NOTE: This application **MUST BE** presented with a letter of assignment, a copy of the press card and a copy of the passport, in order to be processed.  
For questions, please visit: [www.wmo.int/wcc3](http://www.wmo.int/wcc3)

### PERSONAL INFORMATION

**1. Family Name**

**First Name**

**2. Date of birth**

**3. Place of birth**

**4. Nationality**

**5. Passport Number**

**6. Permanent office address** (if different from your organization's headquarters):

*E-mail address:*

*Telephone:*

*Fax:*

**7. Contact details during the Conference**

*Address:*

*E-mail address:*

*Telephone:*

*Fax:*

### MEDIA ORGANIZATION INFORMATION

**8. Name of the organization**

**9. Contact person and title**

**10. Mailing address of Headquarters**

*Telephone:*

*Fax:*

**11. Status/Ownership**

Educational/Public

Private

Government/State

Other

**12. Type of medium** (check as many as necessary):

Daily newspaper

News agency/service

Radio

Photo/visual service

Television

Other (specify)

**13. Position:**

Cameraperson

Director

Photographer

Correspondent

Editor

Producer

Reporter

Technician

Weather broadcaster

Other (specify)

**14. Working language(s) of your media organization**

**15. Your main news topic(s) or field(s) of coverage** (if applicable)



Troisième conférence mondiale sur le climat  
Genève, Suisse

31 août-4 septembre 2009

**DEMANDE D'ACCREDITATION DES REPRESENTANTS DES MEDIAS**

Cette demande **doit être impérativement** accompagnée d'un ordre de mission, d'une copie de la carte de presse et d'une copie du passeport.

Pour toute question, veuillez consulter le site : [www.wmo.int/wcc3](http://www.wmo.int/wcc3)

**DONNEES PERSONNELLES**

**1. Nom**

**Prénom**

**2. Date de naissance**

**3. Lieu de naissance**

**4. Nationalité**

**5. Numéro de passeport**

**6. Adresse professionnelle permanente** (si elle diffère de celle du siège de votre organisation)

Courriel :

Téléphone :

Télécopie :

**7. Vos coordonnées pendant la Conférence**

Adresse :

Courriel :

Téléphone :

Télécopie :

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ORGANISATION/AGENCE QUE VOUS REPRESENTEZ**

**8. Nom de l'organisation/agence :**

**9. Nom et titre de la personne à contacter :**

**10. Adresse postale du siège**

Téléphone :

Télécopie :

**11. Statut**

Educatif/public

Privé

Gouvernemental/d'état

Autre

**12. Type d'organisation/agence** (veuillez cocher toutes les cases pertinentes):

Quotidien

Agence/Service de presse

Radio

Service photographique/visuel

Télévision

Autre (veuillez préciser)

**13. Fonction:**

Opérateur de prise de vue

Réalisateur

Photographe

Correspondant

Rédacteur

Producteur

Reporter

Technicien

Présentateur météo

Autre (veuillez préciser)

**14. Langue(s) de travail de votre organisation/agence :**

**15. Vos principaux domaines de spécialisation** (le cas échéant)