

Formulaire de Collecte d'Informations

Merci de remplir ce formulaire avec les informations demandées afin que nous puissions mieux comprendre votre profil et vos motivations à devenir partenaire de notre organisation.

Informations sur le média

Nom du média	
Type de média	☐ Radio ☐ Télévision ☐ Presse écrite ☐ Média en ligne ☐ Réseau de journalistes ☐ Association de journalistes ☐ Autre / Préciser
Date de création	
Thématique abordée	

Coordonnées

Adresse	
Téléphone	
Email	
Site internet	

Responsable ou personne contact

Nom	
Fonction	
Téléphone	

Audience

Audience estimée ou nombre de followers	
Profil de l'audience	
Zones géographiques couvertes	
Langue de diffusion	
Fréquence de publication ou diffusion	

Détails éditoriaux

Description succincte de la ligne éditoriale	
--	--

Partenariats et motivations

Expérience éventuelle avec des partenariats similaires (veuillez préciser les partenaires concernés et le nombre d'années de collaboration) / Merci de joindre tout document justificatif pertinent.	
Motivation à devenir partenaire de notre organisation (en quelques lignes)	

Merci pour votre collaboration !