



RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

Inviare a ufficiostampa@cioccorally.it

Per il completamento della procedura di accredito resta necessaria la firma in originale sul presente modulo

DATI PERSONALI

NOME _____ COGNOME _____

VIA _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ E-MAIL _____ FAX _____

DATI PROFESSIONALI

TESTATA _____ VIA _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ E-MAIL _____ FAX _____

N° TESSERA PROFESSIONALE _____

TIPOLOGIA DI ACCREDITO

- GIORNALISTA FOTOGRAFO OPERATORE VIDEO/TV
 ADDETTO STAMPA TEAM ALTRO _____

Il solo invio della presente richiesta non comporta l'automatica accettazione dell'accredito, valutato dal responsabile dell'ufficio stampa della manifestazione, sulla base del materiale comprovante l'effettivo legame professionale del richiedente con la testata specificata -come la richiesta su carta intestata a corredo del presente modulo o la consegna di materiale giornalistico in testo e/o foto.

L'accredito di operatori foto e video non legati a testate giornalistiche resta a totale discrezione dell'ufficio stampa. A tutti i fotografi e video-operatori è fatta esplicita richiesta di rendere disponibile all'Organizzazione materiale foto e video, autorizzandone l'utilizzo per pubblicazioni giornalistiche o pubblicitarie.

FIRMA _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli che le manifestazioni automobilistiche comportano e di possedere le capacità per assistere e seguire in sicurezza il rally, con l'impegno di rispettare le condizioni ed i divieti imposti dall'Organizzazione, assumendo ogni opportuna cautela e misura di sicurezza necessarie ad evitare danni fisici e materiali. Dichiara altresì di assumersi piena responsabilità per qualsivoglia danno che dovesse subire per propria imprudenza o imperizia, e manlevare l'Organizzazione da ogni responsabilità civile e penale.

Il pass fornito dall'Ufficio Stampa è riservato a maggiorenni e nominativo. E' vietata la sua cessione a terzi e non consente l'accesso a zone vietate al pubblico.

FIRMA _____

Acconsento al trattamento dei dati personali (Informativa a sensi D. Leg.30/06/2003 n° 196 art. 13) per fini utili alla manifestazione per cui richiedo accredito media.

FIRMA _____

Castelvecchio Pascoli, _____

FIRMA LEGGIBILE _____