



6° RALLY LAGO D'IDRO

Idro 24 – 25 Novembre 2007

MODULO RICHIESTA ACCREDITO STAMPA

(da inviare tramite mail: info@autoconsult.it o tramite fax 0376720041)

Il sottoscritto		
Chiede di essere accreditato alla manifestazione citata in qualità di:		
Per la testata		
Indirizzo		
Tel.	Cell.	E-mail
Con la presente richiesta dichiara inoltre di sollevare il Comitato Organizzatore da qualsiasi responsabilità nei propri confronti nell'eventualità di un incidente legato alla propria attività sul percorso di gara nel corso della manifestazione citata.		

Nominativi di collaboratori di cui mi avvalgo per lo svolgimento della professione, di cui mi assumo piena responsabilità:	
Nome:	Qualifica:
Nome:	Qualifica:
Nome:	Qualifica:
Nome:	Qualifica:

Richiesta di:		
Pass Stampa <input type="checkbox"/>	Cartella Stampa <input type="checkbox"/>	Indirizzario <input type="checkbox"/>

Luogo e Data _____

Firma _____

