

5 - 6 DICEMBRE 2009



www.udgmantovani.eu

A.S. DILETT. AUTOCONSULT

# RALLY LAGO D' IDRO

ASSESSORATO SPORT COMUNE DI IDRO

## MODULO RICHIESTA ACCREDITO

(da inviare via fax al n. 0376/720746)

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

Targa Auto

Cartella Stampa

Indirizzario

data :

Firma :