



RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA
da compilare ed inoltrare via fax allo 0525/89108

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ cap. _____ Città/Prov. _____

Telefono _____ fax _____ e-mail _____

- Giornalista
- P.R.
- Addetto stampa
- Fotografo
- Cineoperatore

QUALIFICA

Indicare la qualifica per la quale si richiede l'accredito

- Altro(_____)

TESTATA, AZIENDA O SOCIETA'

Nome _____

Indirizzo _____

Telefono _____ fax _____ e-mail _____

Sito Internet _____

Nominativo del collaboratore di cui mi avvalgo per lo svolgimento della professione e per il quale mi ASSUMO LA RESPONSABILITA' :

Cognome e Nome _____ qualifica _____

Cognome e Nome _____ qualifica _____

Pass n° _____ Targa Auto n° _____ Cartella Stampa _____

Indirizzario €15.00 (in opzione si può fornire materiale video/fotografico della Manifestazione in oggetto)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli che possono esservi nel contesto delle manifestazioni automobilistiche e nell'asserire al loro svolgimento lungo il percorso di gara. Dichiara altresì di possedere l'esperienza e la preparazione professionale per assistere, in sicurezza, allo svolgimento di esse e di impegnarsi in ogni cautela necessaria ad evitargli danni fisici e materiali; di rispettare gli ordini di sicurezza impartiti dagli Ufficiali di Gara e dalle Forze dell'Ordine; di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovesse subire, per propria imprudenza o imperizia; di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona, Istituzione o Associazione per quanto sopra esteso.

Luogo e data _____ firma leggibile _____