

RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

SETTORE:

- Quotidiani e Periodici _
- Rivista specializzata _
- Radio e TV _
- Sito Internet _
- Team _

QUALIFICA:

- Giornalista _
- Fotografo _
- Operatore TV _
- Operatore Radio _
- Team Manager _
- Addetto Stampa Team _
- Altro (specificare) _

NOME: COGNOME:

INDIRIZZO: CAP / CITTA':

PARTITA IVA CODICE FISCALE

TESTATA:

TEL.: FAX: CELL:

COLLABORA CON:

WEB-SITE:

MAIL (REDAZIONE):

MAIL (INVIO COMUNICATI):

Richiesta di

- PASS TARGA AUTO CARTELLA STAMPA

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ' // sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli che possono esservi nel contesto delle manifestazioni automobilistiche e nell'assistere 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. **PRIVACY Sono informato che i dati da me forniti sono assolutamente confidenziali e consento, ai sensi di Legge, che gli stessi possano essere utilizzati per i fini connessi a questa manifestazione.**

Luogo e data Firma Inviare a **UFFICIO STAMPA**

Responsabile Daniela Usai 338.8196109 - E-mail: daniela.usai574@gmail.com
Fax 0789.83715 info@portocervoracing.com

Porto Cervo Racing Team A.S.D. Loc. Abbiadori, Porto Cervo Arzachena (OT)
sito: www.portocervoracing.it - e-mail: info@portocervoracing.com tel. 0789 83308 - fax 0789 83715