

RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA



COGNOME E NOME _____

Indirizzo _____ C.a.p. e Città _____

Tel . _____ Fax _____ E-mail _____

TESTATA AZIENDALE _____ Sito Internet _____

Indirizzo _____ C.a.p. e Città _____

Tel . _____ Fax _____ E-mail _____

BARRARE LA CASELLA INTERESSATA

GIORNALISTA FOTOGRAFO OPERATORE TV OPERATORE RADIO

Tessera stampa Naz. n. _____ Altre tessere n. _____
(si prega specificare tipo e numero)

ADDETTO TEAM TEAM MANAGER TECNICO ALTRO (_____)

FREE LANCE Collaboratore con _____ Tessera stampa Naz. n. _____

SI GARANTISCE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.L. 30.06.2003N.196

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il 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 dovessero 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 _____

**INVIARE A :
TEAM OSILO CORSE**

Via Umberto 13 – 07033 Osilo (SS)

Tel. Fax 07945050 – e-mail info@teamosilocorse.org – sito www.teamosilocorse.org