

RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

SI PREGA SCRIVERE IN STAMPATELLO E LEGGIBILE IN TUTTE LE VOCI. LE RICHIESTE INCOMPLETE E/O ILLEGGIBILI NON SARANNO CONSIDERATE

COGNOME _____

NOME _____

Indirizzo _____

Cap e Città _____

Tel. _____ Fax _____

Tel. Cellulare _____ E-mail _____

Tessera Stampa Naz. n° _____

Tessera AIPS n° _____

Tessera USSI n° _____

Tessera AIRF n° _____

TESTATA - AZIENDA _____

Indirizzo _____

Cap e Città _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Sito Internet _____

FREE LANCE:

I Free-Lance ed i liberi professionisti dovranno certificare la propria iscrizione alla CCIAA, l'attribuzione della Partita Iva e la eventuale iscrizione all'Ordine Nazionale dei Giornalisti o altre Associazioni di categoria

Collabora con _____

Tessera Stampa n° _____

GIORNALISTA OPERATORE TV/VIDEO/

ADDETTO STAMPA OPERATORE RADIO

FOTOGRAFO TEAM MANAGER

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

Desidera essere inserito nella mailing list?

SI NO

Contatto per emergenze: _____

Recapito telefonico _____

1 - NORME PER L'ACCREDITO STAMPA

L'accettazione della domanda di accredito è subordinata all'avallo dell'organizzatore di ogni singola manifestazione. Ogni richiesta sarà verificata affinché esistano le reali condizioni per il rilascio dell'accredito e, dove previsto, sottoposta alla supervisione della competente federazione sportiva.

I giornalisti, i fotoreporter ed i cineoperatori dovranno esibire in copia originale la richiesta di accredito formulata da una testata giornalistica o telematica registrata presso il tribunale di competenza territoriale.

Per motivi organizzativi e di sicurezza ogni testata potrà accreditare un numero massimo di no. 2 giornalisti e no. 2 fotografi, le agenzie e/o studi fotografici o video un massimo di no. 4 addetti. Ogni altra richiesta non potrà essere accolta salvo casi ritenuti idonei dall'ufficio stampa.

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

2- 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 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.

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

3 -TRATTAMENTO DATI PERSONALI (informativa ai sensi del d.Lgs 30/06/2003 n. 196 art. 13)

Si informa che i dati personali ed anagrafici forniti verranno utilizzati esclusivamente da per finalità di archiviazione e gestione delle attività si ufficio stampa delle manifestazioni servite, nel rispetto dei diritti dell'interessato di cui all'art. 13 di detta legge.

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

INVIARE A :
A.S.D. Scuderia Friuli ACU
Viale Palmanova, 216 - 33100 Udine, Italy
Telefono: +39 0432 603138, Fax: +39 0432 524473, E-Mail: info@scuderiafriuli.com

LUOGO E DATA: _____ FIRMA LEGGIBILE: _____