



Richiesta Accredito Stampa

COGNOME _____ NOME _____

Indirizzo _____ Cap e Città _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Tessera stampa Naz. n° _____ Altre tessere n° _____

(si prega specificare tipo e numero)

☐ GIORNALISTA	☐ ADDETTO STAMPA	☐ RAPPRESENTANTE DI COSTRUTTORE
☐ ADDETTO STAMPA TEAM	☐ OPERATORE TV/VIDEO	☐ OSPITE/VIP
☐ FOTOGRAFO	☐ OPERATORE RADIO	☐ SPONSOR
☐ TEAM MANAGER	☐ TECNICO/ADDETTO TEAM	☐ ALTRO (_____)

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA) (si prega specificare)

TESTATA - AZIENDA _____ Sito Internet _____

Indirizzo _____ Cap e Città _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

SI GARANTISCE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA LEGGE 675/96

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.

Data _____

Firma Leggibile _____



TROFEO RALLY
CLIO R3