



# RICHIESTA ACCREDITO STAMPA

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. e Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Tessera stampa Naz. n° \_\_\_\_\_ Altre tessere n° \_\_\_\_\_

*(Si prega di specificare tipo e numero)*

<input type="checkbox"/> GIORNALISTA	<input type="checkbox"/> ADDETTO STAMPA	<input type="checkbox"/> RAPPRESENTANTE DI COSTRUTTORE
<input type="checkbox"/> ADDETTO STAMPA TEAM	<input type="checkbox"/> OPERATORE TV/VIDEO	<input type="checkbox"/> OSPITE/VIP
<input type="checkbox"/> FOTOGRAFO	<input type="checkbox"/> OPERATORE RADIO	<input type="checkbox"/> SPONSOR
<input type="checkbox"/> TEAM MANAGER	<input type="checkbox"/> TECNICO/ADETTO TEAM	<input type="checkbox"/> ALTRO ( _____ )

*(Barrare la casella interessata)* *(Si prega di specificare)*

TESTATA - AZIENDA \_\_\_\_\_ SITO INTERNET \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. e Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

SI GARANTISCE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS 196/2003

## DICHIARAZIONI 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 \_\_\_\_\_

