



Richiesta di accredito

GLI ACCREDITI E L'ACCESSO ALLA SALA STAMPA SARANNO REGOLATI SECONDO LE DISPOSIZIONI DEL "CAHIER DE CHARGES" EMANATO DA ACI SPORT.

 Cognome Nome

 indirizzo n° tessera professionale

 telefono fax

QUALIFICA

giornalista addetto stampa fotografo video operatore
 p.r. team/scuderia ospite altro (.....)

TESTATA

 nome

 indirizzo nazionalità

 telefono fax

quotidiano TV agenzia fotografica videoproduzione
 periodico radio agenzia stampa pubbliche relazioni

(barrare le caselle corrispondenti)

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli che le manifestazioni automobilistiche comportano; di possedere l'esperienza, la preparazione e la perizia necessarie ad assistere e seguire in sicurezza la manifestazione; di essere consapevole dei rischi che possono derivare dall'assistere e seguire lo svolgimento della manifestazione; di impegnarsi ad assumere ogni opportuna cautela e misura di sicurezza necessarie a evitarli danni fisici e materiali; di assumersi piena responsabilità per qualsivoglia danno che dovesse subire, per propria imprudenza o imperizia, dallo svolgimento della manifestazione; di manlevare il comitato organizzatore e il direttore di gara da ogni responsabilità civile e penale per danni che potessero derivargli in relazione a quanto sopra.

Il pass Stampa/Press è nominativo e strettamente personale ed è vietata la sua cessione a terzi.

_____, li _____
 (si prega di compilare a macchina o in stampatello)

 FIRMA