

**CIRCUITO DI CREMONA
10 – 11 LUGLIO 2004**

RICHIESTA D'ACCREDITO TEAM

Il sottoscritto:..... n° tessera:

in rappresentanza della testata giornalistica:.....

indirizzo:.....

recapiti telefonici:..... fax:.....

e-mail:..... @.....

CHIEDE

di essere accreditato in qualità di.....

AL CIRCUITO DI CREMONA EDIZIONE 2004

Con la presente richiesta dichiara inoltre di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità circa danni, o lesioni, in cui potrebbe incorrere, o provocare a terzi, in occasione dello svolgimento della manifestazione in oggetto

Nominativo di collaboratore di cui mi avvalgo per lo svolgimento della professione, di cui mi assumo la responsabilità:

Nome..... Qualifica.....

Nome..... Qualifica.....

Nome..... Qualifica.....

Nome..... Qualifica.....

Pass: = N°

Targa per Auto: = N°_

Cartella Stampa: = 

Indirizzario: = 

€ 15 

Mat. foto/video 

(Nel caso venga richiesta la fornitura di indirizzario, si può optare per l'acquisizione al costo di 15 Euro o in cambio fornire materiale foto/video della manifestazione)

Cremona 10-11 Luglio 2004

In fede _____

Stampare il modulo di accredito, compilarlo ed inviarlo al n° di Fax 0144-350329