

13 RAID il Ciocco

CAMPIONATO ITALIANO BAJA CROSS COUNTRY

26-27 Giugno 2010

Richiesta di accredito Media

Cognome _____

Nome _____

indirizzo _____

n° tessera professionale _____

telefono _____

fax _____

QUALIFICA

giornalista
p.r.

addetto stampa
team/scuderia

fotografo
ospite

video operatore
altro (.....)

TESTATA

nome _____

indirizzo _____

nazionalità _____

telefono _____

fax _____

quotidiano
periodico

TV
radio

agenzia fotografica
agenzia stampa

videoproduzione
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 evitargli 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

INVIARE QUESTO FORM COMPILATO VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO ufficiostampa@cioccocentromotori.it O VIA FAX AL NUMERO 0583.719731.