

MODULO DI ACCREDITO STAMPA

**ATTENZIONE: IL PASS NON SARÀ RILASCIATO IN MANCANZA DELLA TESSERA PROFESSIONALE
O DEL TIMBRO DELLA TESTATA E FIRMA DEL DIRETTORE RESPONSABILE**

TESTATA _____
Indirizzo _____
Cap _____ Città _____
Telefono/Fax _____
e-mail _____

Quotidiano
 Settimanale
 Mensile
 Periodico Specializzato
 Radio
 Emittente Televisiva
 Agenzia di Stampa
 Agenzia Fotografica
 Sito Web

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Telefono _____ E-mail _____

Tess. Profess. n.¹ _____ Qualifica² _____

firma _____

¹ indicare numero e tipo tessera professionale. Qualora non si fosse in possesso di tale

² riconoscimento, allegare attestazione della redazione

indicare se giornalista, operatore, fotografo, tecnico o autista

Timbro della testata e firma del direttore responsabile

targa auto: _____

modello: _____

Per predisporre al meglio la Sua permanenza al GIROBIO, indichi qui le Sue necessità:

Da restituire via fax entro il 31 maggio al n. 06.23.32.05.264