



**RICHIESTA D'ACCREDITO**

Nome _____	
Cognome _____	
<b>Funzione</b>	
<input type="checkbox"/> GIORNALISTA	<input type="checkbox"/> FOTOGRAFO
<input type="checkbox"/> CAMERAMAN	<input type="checkbox"/> ADDETTO STAMPA <input type="checkbox"/> INTERNET
<input type="checkbox"/> ALTRO	
Tessera Ordine Giornalisti No.	
Tessera Media ACI CSAI No.	
Tel. Cellulare	
Indirizzo e-mail	
Media rappresentato	
Direttore/Responsabile	
Tel.	indirizzo e-mail
Oggetto: Team/scuderia rappresentata	
No. Licenza Csai	
Responsabile	
Tel.	Indirizzo e-mail