

 		<b>Riservato Moto Club Sardegna</b>	
		Foto (2)	n° Dossier
		Rooming List	
		Ricevuto il	
Note			

## MODULO DI ACCREDITO STAMPA

COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO CON TUTTI I DATI RICHIESTI

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>		
Via	N°	Cap.	Città	Prov.
Stato	Nazionalità		Gr. Sanguigno	
Data e luogo di nascita		Sesso	<b>M</b> <b>F</b>	Tel. Abitazione
Tel. Ufficio	Cell.			Fax
E-mail	Tesserà Ordine dei Giornalisti			

## TIPO DI STAMPA

<b>Stampa di settore</b>	<b>Radio</b>
<b>Stampa nazionale</b>	<b>Quotidiano</b>
<b>Stampa internazionale</b>	<b>Settimanale</b>
<b>Televisione</b>	<b>Mensile</b>
<b>Fotografo</b>	<b>Free lance</b>
<b>Altro (specificare)</b>	

## TESTATA

<b>NOME</b>		
Indirizzo	Cap.	Città
Tel.	Fax	
Nazione	e-mail	

## IN CASO DI URGENZA CONTATTARE

<b>Nome</b>	<b>Telefono</b>
-------------	-----------------

Dichiaro che i dati del presente modulo corrispondono a verità. Inoltre, dichiaro di aver preso coscienza del regolamento di gara e di accettare i termini senza riserva. Sollevo anticipatamente gli organizzatori da qualsiasi responsabilità civile e/o penale in caso di incidente corporale o materiale.

Esprimo inoltre, pieno consenso ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti, rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto saranno utilizzati per l'integrale esecuzione del contratto e per gli adempimenti previsti dalla legge o richiesti dalle competenti Autorità.

DATA: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**FOTO  
OBBLIGATORIA**