

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|------------|
|   |  <i>Campionato Europeo Bajas</i> <i>Campionato Italiano Bajas</i> <i>2-4 ottobre 2009</i> | Riservato Moto Club Sardegna | |
| | | Foto (2) | n° Dossier |
| | | Rooming List | |
| | | Ricevuto il | |
| | | Note | |

MODULO DI ACCREDITO STAMPA

COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO CON TUTTI I DATI RICHIESTI

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

TIPO DI STAMPA

| | |
|------------------------------|--------------------|
| Stampa di settore | Radio |
| Stampa nazionale | Quotidiano |
| Stampa internazionale | Settimanale |
| Televisione | Mensile |
| Fotografo | Free lance |
| Altro (specificare) | |

TESTATA

| | | |
|-------------|--------|-------|
| NOME | | |
| Indirizzo | Cap. | Città |
| Tel. | Fax | |
| Nazione | e-mail | |

IN CASO DI URGENZA CONTATTARE

| | |
|-------------|-----------------|
| Nome | Telefono |
|-------------|-----------------|

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**