



Application for media accreditation

MODULO DI ACCREDITO

Nome/Name		Cognome/Sur name	
Indirizzo/Address			
Nazione/Nation	E-mail	Tel. Cell./Mobile	
Telefono/Telephone number –Telefax/fax		Numero tessera Ordine/AIPS Number	
Nome e indirizzo testata giornalistica/Name and complete address of the Company			
Telefono/Telephone number	Telefax/fax	E-mail	

- Giornalista Journalist
 Fotografo Photographer
 Free Lance Free Lance
 Cameramen Cameramen
 Quotidiano Newspaper
 Rivista Magazine
 Agenzia Agency
 Televisione Television
 Radio Radio

Sono interessato a ricevere:

- Fotografie**
 Comunicati Stampa
 Immagini Televisive
 E-mail
 Solo commento e risultati
 Servizi chiusi
 Premontato
 Modem tel.....

Prenotazione alberghiera/Request for a room reservation

- Data di arrivo/Date of arrival..... Stanza singola/single room
 Data di partenza/Date of departure..... Stanza doppia/double room

DATA/DATE.....

FIRMA/SIGNATURE.....

TERMINE/DEADLINE 31.12.2017