



5 GENNAIO 2020



Application for media accreditation

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	

MODULO DI ACCREDITO

<input type="radio"/> Giornalista Journalist	<input type="radio"/> Fotografo Photographer	<input type="radio"/> Free Lance Free Lance	<input type="radio"/> Cameramen Cameramen
<input type="radio"/> Quotidiano Newspaper	<input type="radio"/> Rivista Magazine	<input type="radio"/> Agenzia Agency	<input type="radio"/> Televisione Television
		<input type="radio"/> 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 31.12.2019