

RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

COGNOME		NOME	
Indirizzo		CAP e Città	
Tel.n	fax	E-mail	
Tessera stampa Naz. N		Altre Tessere	
□ GIORNALIST □ ADDETTO ST □ OPERATORE □ ADDETTO TE	TAMPA TEAM RADIO	□ ADDETTO STAMPA □ OPERATORE TV □ OSPITE/VIP □ ALTRO(□ FOTOGRAFO □ TEAM MANAGER
Indirizzo		Cap e Città	NET
Tel	Fax	E-mail _	
SI GARANT	ISCE IL TRATTAN	MENTO DEI DATI PERSONAL	I AI SENSI DELLA LEGGE 675/96
automobilistiche e r preparazione profes evitargli danni fisici assumersi ogni e qu ogni e qualsiasi re Istituzionale o Asso	iara di essere a co nell'assistere al loro s sionale per assistere, e materiali; di rispett alsiasi responsabilità sponsabilità civile e	volgimento lungo il percorso di gara in sicurezza allo svolgimento di ess are gli ordini di sicurezza impartiti d per danni che dovessero subire, per penale il Comitato Organizzatore, opra esteso. Dichiara inoltre di esse	BILITA' no esservi nel contesto delle manifestazioni n. Dichiara altresì di possedere l'esperienza e la e e di impegnarsi in ogni cautela necessaria ad lagli Ufficiali di Gara e dalle forze dell'Ordine; di propria imprudenza o imperizia. Di sollevare da Il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona ere informato sulla raccolta dei dati personali e

DA INVIARE A:

Società Sportiva Dilettantistica PRORACING srl

Via E.Berlinguer n.52 – 92026 Favara(Ag) Telefono e Fax 0922.437615 – E-mail info@fabariarally.it