



RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

COGNOME _____	NOME _____	
Indirizzo _____	Cap e Città _____	
Tel. _____	Fax _____	E-mail _____
Tessera stampa Naz. n° _____	Altre tessere n° _____	

(si prega specificare tipo e numero)

<input type="checkbox"/> GIORNALISTA	<input type="checkbox"/> ADDETTO STAMPA	<input type="checkbox"/> RAPPRESENTANTE DI COSTRUTTORE
<input type="checkbox"/> ADDETTO STAMPA TEAM	<input type="checkbox"/> OPERATORE TV	<input type="checkbox"/> OSPITE/VIP
<input type="checkbox"/> FOTOGRAFO	<input type="checkbox"/> OPERATORE RADIO	<input type="checkbox"/> SPONSOR
<input type="checkbox"/> TEAM MANAGER	<input type="checkbox"/> TECNICO/ADDETTO TEAM	<input type="checkbox"/> ALTRO (_____)

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

<input type="checkbox"/> FREE LANCE	COLLABORA CON _____
	TESSERA STAMPA NAZ. N° _____

TESTATA - AZIENDA _____	Sito Internet _____	
Indirizzo _____	Cap e Città _____	
Tel. _____	Fax _____	E-mail _____

SI GARANTISCE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA LEGGE 675/96

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli che possono esservi nel contesto delle manifestazioni automobilistiche e nell'assistere al loro svolgimento lungo il percorso di gara. Dichiara altresì di possedere l'esperienza e la preparazione professionale per assistere, in sicurezza, allo svolgimento di esse e di impegnarsi in ogni cautela necessaria ad evitargli danni fisici e materiali; di rispettare gli ordini di sicurezza impartiti dagli Ufficiali di Gara e dalle Forze dell'Ordine; di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovesse subire, per propria imprudenza o imperizia. Di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona, Istituzione o Associazione per quanto sopra esteso.

Luogo e data _____ Firma leggibile _____

Inviare a :

A.C Valle d'Aosta - Reg. Borgnalle 10 - Aosta
Tel. 0165-231494 -43705- fax 0165 262413.