

MODULO DI ACCREDITAMENTO
ACCREDITATION FORM

Cognome _____
surname

Nome _____
first name

Testata _____ Free-lance
Newspaper

Indirizzo redazione/ufficio _____
Office address

Città _____
town

Prov./Stato _____
province/country

Cap. _____
postal code

Cell. _____
mobile phone number

Tel. _____
phone number

Fax _____
Fax

E-mail _____

Giornalista
journalist

Fotografo
photographer

Tecnico Radio/Tv
technician

Collaboratore sito web/blog
web

Tess. N° _____
press card

Data di arrivo _____
date of arrival

Partenza _____
date of departure

Richieste esigenze: _____
particular requests

FIRMA _____
signature