

Formulario de acreditación

DE PRENSA GRÁFICA ARGENTINA

UTILICE UN FORMULARIO POR CADA CREDENCIAL SOLICITADA.

Medio: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

País: Argentina

Teléfono: _____ Fax: _____

Email: _____ @ _____

Página de Internet: _____

Publicación: Periodista Fotógrafo Periodista/Fotógrafo

Agencia de Fotos Otro

Cobertura: General Deportes Automovilismo

Frecuencia: Diaria Semanal Mensual Otro

Circulación: (Nº de copias)

Director de Deportes:

Apellido: _____ Nombre: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Email: _____ @ _____

Datos del Representante a acreditar: (utilice un formulario por cada credencial)

Función: Periodista Fotógrafo Periodista/Fotógrafo

Apellido: _____ Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Sexo M - F

Teléfono y Fax: _____ Celular: _____

Email: _____ @ _____

En caso de emergencia contactar: _____

Nombre: _____ Vínculo: _____ Nº de contacto _____

He leído y comprendido los criterios generales de acreditación y certifico que he adjuntado lo especificado en los puntos 2 al 4 (y 5 si se trata de un periodistas Freelance) del procedimiento de acreditación.

Firma: _____ Fecha: _____

Cargo: _____

Por favor enviar este formulario antes del miércoles 28 de marzo de 2012 a la Secretaría del Rally Argentina
Dirección: Monseñor Pablo Cabrera 2256 – X5008HJ – Córdoba, Argentina
Email: prensa@rallyargentina.com, Fax: 0351 4872010 / 4872727