RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

COGNOME_____NOME_____

Indirizzo _____CAP e Città_____

Tel.n._____ fax_____E-mail _____

Tessera stampa Naz. N._____ Altre Tessere _____

□ GIORNALISTA	□ ADDETTO STAMPA	□ ADDETTO STAMPA TV
□ ADDETTO STAMPA TEAM	□ OPERATORE TV	□ FOTOGRAFO
□ OPERATORE RADIO	□ OSPITE/VIP	□ TEAM MANAGER
□ ADDETTO TEAM	□ ALTRO(_____)	□ SPONSOR

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

Non saranno rilasciati pass a produttori video a scopo commerciale o a operatori di case costruttrici/team, salvo accordi diretti con ssd Proracing .

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 dovessero 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 Istituzionale o Associazione per quanto sopra esteso. Dichiara inoltre di essere informato sulla raccolta dei dati personali e sensibili ex L.675/96 e di acconsentire al loro trattamento.

Luogo e data _____ **Firma leggibile** _____

DA INVIARE A : Società Sportiva Dilettantistica PRORACING srl
Vicolo Pietro Mascagni n.17 – 92026 Favara(Ag)
Telefono 351.8583330 – indirizzo e-mail : info@fabariarally.it