



RICHIESTA di ACCREDITO STAMPA

IL SOTTOSCRITTO

Nome _____ Cognome _____
Indirizzo _____ CAP-Città _____
Cellulare _____ e-mail _____

QUALIFICA:

Giornalista	[]	Tessera Ordine n. _____
Fotografo	[]	* P.IVA n. _____
Fotografo AIRF	[]	Tessera n. _____
Video operatore	[]	* P.IVA n. _____
Media ACI Sport	[]	Pass permanente n. _____
Altro	[]	_____

CHIEDE DI ESSERE ACCREDITATO AL 29° Slalom Città di Campobasso Memorial Gianluca Battistini 28 - 29 maggio 2022

Per motivi organizzativi e di sicurezza, anche legati al contrasto del virus Covid-19, **ogni testata potrà richiedere un massimo di n. 2 (due) accrediti**, siano essi giornalisti, fotografi o video operatori. Ogni modulo di richiesta accredito vale per una singola persona.

*** I fotografi e/o video operatori "free lance" dovranno indicare il numero di Partita IVA che attesti l'effettivo svolgimento della loro professione.**

TESTATA _____
Indirizzo _____
Telefono _____ e-mail _____
Sito internet _____

ALLEGA alla presente lettera di incarico su carta intestata, a firma del Direttore Responsabile o di chi ne fa le veci, comprovante la collaborazione.

Per gli accreditati come fotografo e video operatore sarà obbligatorio utilizzare la pettorina che sarà consegnata al momento dell'accredito.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli che possono esservi nel contesto delle manifestazioni automobilistiche e nell'asserire 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 _____