







Gorizia, 25/27 novembre 2016

RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome _____ tessera professionale sì no
Indirizzo _____ Città _____ Nazionalità _____
Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

IN QUALITÀ DI

giornalista.....  P.R.  addetto stampa..... 
fotografo.....  cineoperatore.....  altro 

per conto di:

TESTATA, AZIENDA O TEAM

Nome _____
Indirizzo _____ Città _____
Telefono _____ Fax _____ E – mail _____

Chiede di essere accreditato alla manifestazione denominata **6° Motorxmans – 25/27 novembre 2016**

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, l'ACI/Sport, il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona, Istituzione o Associazione.

Luogo e data _____

In fede _____