

AUTOMOBILE CLUB COSENZA

MODULO DI ACCREDITO STAMPA

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Tessera professionale _____

- | | |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> GIORNALISTA | <input type="checkbox"/> FOTOGRAFO |
| <input type="checkbox"/> OPERATORE TV | <input type="checkbox"/> TEAM MANAGER |
| <input type="checkbox"/> ADDETTO TEAM | <input type="checkbox"/> COSTRUTTORE |
| <input type="checkbox"/> FREE LANCE _____ | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ |

Testata _____ Indirizzo _____

Città _____ Direttore _____

Sito web _____ e-mail _____

I dati personali sono garantiti ai sensi della legge sulla Privacy

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' PER LA GARA DEL 23, 24, 25 Agosto 2024

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 l'Organizzatore, il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona, per quanto sopra esteso.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

N.B. Nel rispetto della normativa ACI SPORT e per motivi di sicurezza, l'accredito va comprovato da una breve rassegna stampa o dalla dichiarazione del Direttore di Testata. Per ogni testata è possibile rilasciare due accrediti: 1 giornalista e 1 fotografo; per le TV: 1 giornalista, 2 operatori.

Inviare a: automobileclub@cosenza.aci.it