

MODULO DI ACCREDITO STAMPA

Inviare compilato via mail a info@montegrappalegend.it o via fax **0424.390197**
entro sabato 1 giugno 2019

INFORMAZIONI PERSONALI

_____		_____	
Cognome		Nome	
_____		_____	
Indirizzo	Cap	Città	Prov. Stato
_____		_____	
Telefono cellulare	Fax	E-mail	

QUALIFICA

GIORNALISTA N° Tessera Ordine _____ Iscrizione all'ordine n° _____
FOTOGRAFO OPERATORE TV/VIDEO OPERATORE RADIO ALTRO (SPECIFICARE) _____
OPERATORE MEDIA DOTATO DI PASS ACISPORT MEDIA N° _____

TESTATA

Nome della testata/sito

Indirizzo/sede _____ Cap _____ Città _____ Prov. Stato _____

Telefono cellulare _____ Fax _____ E-mail _____

MAGAZINE/QUOTIDIANO TV RADIO WEB VIDEO PRODUZIONE AGENZIA FOTOGRAFICA ALTRO _____

Dichiarazione: Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli insiti nel contesto delle manifestazioni motoristiche in generale e nell'assistere al loro svolgimento. DICHIARO altresì di possedere l'esperienza e la preparazione professionale per assistere in sicurezza allo svolgimento delle manifestazioni in oggetto; di impegnarmi in ogni cautela necessaria ad evitare danni fisici e materiali; di essere a conoscenza e di rispettare tutte le norme nazionali e internazionali che disciplinano lo svolgimento della mia professione nell'ambito delle manifestazioni motoristiche; di rispettare gli ordini di sicurezza impartiti lungo tutto il percorso della manifestazione, dagli Uffici di Gara, dalle Forze dell'Ordine e dal personale di servizio; di assumermi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessi subire durante lo svolgimento della manifestazione; di assumermi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessi arrecare a persone, cose, animali; di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara, il Capo Ufficio Stampa e qualsiasi altra persona dell'Organizzazione, Istituzione, o Associazione Nazionale ed Internazionale per quanto sopra esteso.

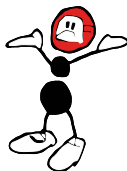
IL PASS STAMPA E' STRETTAMENTE PERSONALE ED E' SEVERAMENTE VIETATA LA CESSIONE A TERZI DELLO STESSO.

_____, li _____
Firma

PRIVACY: Sono informato che i dati da me forniti sono assolutamente confidenziali e consento, ai sensi della Legge, che gli stessi possano essere utilizzati per fini connessi a questa manifestazione.

_____, li _____
Firma

**Montegrappa
Legend** HISTORIC
EVENT



Manifestazione Sportivo - Culturale non agonistica



RISERVATO A FOTOGRAFI E VIDEOOPERATORI NON PROFESSIONISTI O NON ACCREDITATI DA TESTATE GIORNALISTICHE: Con la presente mi impegno a fornire, a titolo gratuito, al Comitato Organizzatore / Ufficio Stampa della manifestazione, entro 10 giorni dalla conclusione dell'evento, congrua documentazione foto/video da me realizzata in occasione dell'evento, autorizzando la pubblicazione delle proprie immagini per uso stampa, opuscoli pubblicitari della Organizzazione della manifestazione, pubblicazione su sito Web, visione pubblica, etc., vietandone altresì l'uso in contesti che possano pregiudicare la dignità personale o il decoro dell'Autore.

_____, li _____ Firma _____

IMPORTANTE L'eventuale accoglimento della richiesta di accredito, in caso di fotografo/videoperatore non professionista (documentazione deve essere prodotta all'Ufficio Stampa) o di fotografo non accreditato direttamente da testate giornalistiche, è totalmente a discrezione del Responsabile dell'Ufficio Stampa. Il solo invio della presente richiesta di accredito non rappresenta, in nessun caso, l'accoglimento della richiesta stessa da parte dell'Ufficio Stampa.

_____, li _____ FIRMA _____

IMPORTANTE

**LE RICHIESTE DI ACCREDITO DEVONO ESSERE INVIATE TASSATIVAMENTE ENTRO VENERDÌ 1 GIUGNO
VIA MAIL A INFO@MONTEGRAPPALEGEND.IT O VIA FAX 0424.390197. LE RICHIESTE CHE PERVERRANNO
DOPO TALE TERMINE NON VERRANNO ACCETTATE.**