

# RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA



COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ C.a.p. e Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

<b>TESTATA AZIENDALE</b> _____	Sito Internet _____
Indirizzo _____	C.a.p. e Città _____
Tel. _____	Fax _____ E-mail _____

## BARRARE LA CASELLA INTERESSATA

GIORNALISTA  FOTOGRAFO  OPERATORE TV  OPERATORE RADIO

Tessera stampa Naz. n. \_\_\_\_\_ Altre tessere n. \_\_\_\_\_  
(si prega specificare tipo e numero)

ADDETTO TEAM  TEAM MANAGER  TECNICO  ALTRO ( \_\_\_\_\_ )

<b>FREE LANCE</b> <input type="checkbox"/> Collaboratore con _____	Tessera stampa Naz. n. _____
--	------------------------------

**SI GARANTISCE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI  
DEL D. LGS.VO 30 GIUGNO 2003 N° 196 E DEL GDPR (REGOLAMENTO UE 2016/679)**

## 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, Istituzione o Associazione per quanto sopra esteso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma Leggibile \_\_\_\_\_

**INVIARE A :**  
**ASSOCIAZIONE ITTIRESE SPORT MOTORISTICI A.I.S.M.**  
**Monte Coinzolu snc – 07044 Ittiri (SS)**  
**Cell. 3490533001 – e-mail [direttivo@aism.live](mailto:direttivo@aism.live) – sito [www.aismracing.it](http://www.aismracing.it)**