



SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE PRENSA

NORMAS PARA LAS ACREDITACIONES

- *Fecha límite para recepción de solicitudes de acreditación: 23:59 DEL MIÉRCOLES 22 DE MARZO DE 2023.*
- *Deberá estar debidamente cumplimentada en todos sus apartados, incluyendo la firma del solicitante y el Director del medio, así como el sello de la Empresa. En su defecto deberá de presentarse original el día de recogida de documentación.*
- *Sólo serán aceptadas las solicitudes de personas que dispongan de la acreditación permanente de la Real Federación Española de Automovilismo ó personas con Seguro de Responsabilidad Civil Profesional. Para ello será imprescindible adjuntar documentación que lo acredite.*

DATOS DEL MEDIO

| | | |
|--|----------------|--|
| Nombre: | | |
| Dirección: | | |
| Población: | Código Postal: | Provincia: |
| NIF: | Teléfono: | Fax: |
| E-Mail: | | |
| Características del medio: <input type="checkbox"/> Información General <input type="checkbox"/> Prensa Deportiva <input type="checkbox"/> Agencia de Prensa <input type="checkbox"/> Agencia de Fotografía <input type="checkbox"/> Radio | | Firma y sello de la Empresa: <input type="checkbox"/> Publicación Semanal <input type="checkbox"/> Publicación Mensual <input type="checkbox"/> Emisora Televisión <input type="checkbox"/> Productora de Vídeo <input type="checkbox"/> Otros |

ACREDITADO 1

| | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--|
| Primer Apellido: | | Segundo Apellido: | | | |
| Nombre: | | DNI: | | | |
| Teléfono: | | E-Mail: | | | |
| <input type="checkbox"/> Redactor | <input type="checkbox"/> Fotógrafo | <input type="checkbox"/> Cámara | <input type="checkbox"/> Técnico | <input type="checkbox"/> Free-Lance | <input type="checkbox"/> Relaciones Públicas |

ACREDITADO 2

| | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--|
| Primer Apellido: | | Segundo Apellido: | | | |
| Nombre: | | DNI: | | | |
| Teléfono: | | E-Mail: | | | |
| <input type="checkbox"/> Redactor | <input type="checkbox"/> Fotógrafo | <input type="checkbox"/> Cámara | <input type="checkbox"/> Técnico | <input type="checkbox"/> Free-Lance | <input type="checkbox"/> Relaciones Públicas |

Agrupación Deportiva Noroeste Motor
 prensa@rallydauga.com

