



FORMULARIO SOLICITUD DE ACREDITACIÓN PRENSA

MEDIO: _____

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN: _____ C.P.: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____

DNI: _____

EMAIL: _____

WEBSITE: _____

Nº LICENCIA: _____

SELECCIONAR: (Marcar con una X)

Prensa Escrita	(<input type="checkbox"/>)
Foto – TV	(<input type="checkbox"/>)
Radio	(<input type="checkbox"/>)
Internet	(<input type="checkbox"/>)
Freelance	(<input type="checkbox"/>)

- Todas las solicitudes deberán remitirse debidamente cumplimentadas antes del 6 de Junio de 2022 a la siguiente dirección de correo: prensa.rallyeclub@gmail.com
- Para la concesión de esta acreditación, se deberá estar en posesión de un seguro profesional (**adjuntar copia**) o de una licencia de Servicios Profesionales expedida por la RFEDA o FACV (o similares).
- La organización de la prueba se exime de toda responsabilidad en caso de accidente. El solicitante de la acreditación manifiesta tener cubierto el seguro profesional de acuerdo con la normativa española. Con la solicitud de la acreditación se renuncia igualmente a cualquier tipo de reclamación contra la Organización.

FIRMA: _____

FECHA: _____

