



Inviare a info@rallymedia.com oppure al fax: 0461/777052

MODULO RICHIESTA DI ACCREDITO

si prega compilare in modo chiaro e leggibile

Il sottoscritto _____

Indirizzo _____

Località _____ cap _____

Telefono _____ fax _____ email _____

Tessera Ordine n. _____

CHIEDE

Di essere accreditato al 5° Valsugana Historic Rally, in qualità

di: _____

Per conto di _____

Collaboratori dei quali mi avvalgo per lo svolgimento dell'attività:

_____ qualifica _____

_____ qualifica _____

_____ qualifica _____

_____ qualifica _____

Pass n. _____ Tabella auto n. _____ Cartella stampa SI NO
(barrare la scelta)

Indirizzario SI NO
(barrare la scelta)

Dichiaro di conoscere il Regolamento di Gara, mi impegno a rispettare scrupolosamente le disposizioni delle Forze dell'Ordine e dei Commissari di Gara, sia nelle Prove Speciali (chiusura strade un'ora prima del passaggio del primo Concorrente), sia nei riordini del rally (divieto d'accesso). Con la presente richiedo inoltre, di sollevare gli Organizzatori e coloro che a qualsiasi titolo operano nel rally, da ogni e qualsiasi responsabilità per qualsiasi danno dovesse occorrermi, alla persona ed alle cose, o provocarne a terzi, in occasione dello svolgimento della manifestazione in oggetto. Il presente accredito da diritto al titolare di accedere alle sole Aree Comuni e alla Sala Stampa, utilizzare l'attrezzatura eventualmente messa a disposizione dagli Organizzatori, accedere alle informazioni per la stampa.

Con la presente mi impegno, entro 7 giorni dal termine della gara, a fornire gratuitamente all'Organizzatore, CD con immagini e/o DVD con video della gara.

Acconsento al trattamento dei dati personali secondo l'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003

Data _____ firma _____