



Associazione Carnevale di Foiano

MODULO DI RICHIESTA ACCREDITO STAMPA

Inviare via mail a: info@carnevaledifoiano.it - Fax 0575 642100

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome

Nome

Indirizzo

Cap

Città

Prov.

Stato

Telefono cellulare

Telefax

E-mail

QUALIFICA

GIORNALISTA N° Tessera Ordine _____ FOTOGRAFO OPERATORE TV

ALTRO _____

TESTATA

Nome della testata

QUOTIDIANO

TELEVISIONE

AGENZIA FOTOGRAFICA

VIDEOPRODUZIONE

RADIO

PERIODICO

AGENZIA STAMPA

ALTRO

Indirizzo

Cap

Città

Prov.

Stato

Telefono cellulare

Telefax

E-mail

_____, li _____

Firma