

SCHEDA DI ACCREDITO

Nome _____

Cognome _____

Testata _____

quotidiano rivista TV radio web

Telefono _____

Fax _____

Email _____

Firmando il modulo si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96. I dati raccolti serviranno per elaborare un database che l'ufficio stampa dell'evento consulterà per inoltrare tutti i comunicati stampa.

Data

Firma
