



MODULO ACCREDITO STAMPA

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo: _____

Città _____ Nazione _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail: _____

DATI TECNICI

Tipo media: Giornale Rivista Sito Internet Ufficio Stampa
 Radio Televisione Fotografo

giorni previsti di presenza: 25 maggio 26 maggio 27 maggio 28 maggio 29 maggio

Testata: _____ (obbligatorio)

N. Tessera Ordine dei Giornalisti: _____

Allegati: _____

Annotazioni e richieste (Luce, Telefono, Internet):

Compilare il modulo in ogni sua parte e spedirlo

via E-mail: olivervanzo@interfree.it – rovereto2010@gmail.com; oppure via Fax +39 0464 421569.

Per problemi contattare Marco Benedetti, Responsabile Sala Stampa

al numero +39 339 8630448 - mabe2159@libero.it

Le richieste di accredito dovranno pervenire non oltre la data del 18 Maggio 2010