



MODULO DI ACCREDITAMENTO
ACCREDITATION FORM

Cognome _____
Surname

Nome _____
First name

Testata _____
Name of the media

Indirizzo redazione/ufficio _____
Office address

Città _____
Town

Prov./Stato _____
Province/Country

Cap. _____
Postal code

Cell. _____
Mobile phone number

Tel. _____
Phone number

Fax _____
Fax number

E-mail _____

Giornalista
Journalist

Fotografo
Photographer

Tecnico Radio/Tv
Technician

Tess. n° _____
Press card number

Testata _____
Name of media

Free-lance

Richieste particolari (Internet, ecc.): _____
(particular requests)

Giorni di presenza _____
Days in Alassio

Data _____

FIRMA _____
signature