XIV RALI DO COCIDO-SOLICITUD-ACREDITACIÓN DE PRENSA

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL ACREDITADO** |
| Apellidos: |
| Nombre: |
| Dirección |
| Población | Código postal | Provincia |
| Teléfono | Fax | E-mail |
| N.I.F | Nº Licencia  |
| Desarrollara su labor como:* Redactor
* Fotógrafo
* Cámara
* Relaciones Públicas
* Técnico
 | Firma del autorizado: |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL MEDIO** |
| Nombre: |
| Dirección: |
| Población: | Código Postal: | Provincia: |
| Teléfono: | Fax: | E-Mail: |
| NIF: |
| Características del medio:* Información General
* Prensa Deportiva
* Productora de Video
* Agencia de Fotografía
* Radio
* Televisión
* Otros
 | Firma y sello de la Empresa: |

Todas las acreditaciones deberán estar presentadas antes del 12/03/2018