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