



MODULO DI ACCREDITO STAMPA

Inviare via e-mail a info@vrautoracing.it, oppure via fax al n. 045/597660

Nome della testata: _____

Indirizzo: _____

CAP / Città: _____

Telefono / e-mail: _____

Luogo e data: _____

Firma del Direttore Responsabile: _____

Cognome e nome: _____

Indirizzo: _____

CAP / Città / Nazione: _____

Telefono fisso / Tel. Cellulare / e-mail: _____

GIORNALISTA N. Tessera Ordine: _____

FOTOGRAFO: _____

OPERATORE TV: _____

TEAM MANAGER: _____

DICHIARAZIONE: Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli insiti nel contesto delle manifestazioni motoristiche in generale (e nei rally in particolare) e nell'assistere al loro svolgimento. DICHIARO altresì di possedere l'esperienza e la preparazione professionale per assistere in sicurezza allo svolgimento delle manifestazioni in oggetto; di impegnarmi in ogni cautela necessaria ad evitare danni fisici e materiali; di essere a conoscenza e di rispettare tutte le norme nazionali e internazionali che disciplinano lo svolgimento della mia professione nell'ambito delle manifestazioni motoristiche; di rispettare gli ordini di sicurezza impartiti lungo tutto il percorso del rally dagli Ufficiali di Gara, dalle Forze dell'Ordine e dal personale di servizio; di assumermi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessi subire durante lo svolgimento della manifestazione; di assumermi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessi arrecare a persone, cose, animali; di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara, il Capo Ufficio Stampa e qualsiasi altra persona dell'Organizzazione, Istituzione, o Associazione Nazionale ed Internazionale per quanto sopra esteso.

PRIVACY: Sono informato che i dati da me forniti sono assolutamente confidenziali e consento, ai sensi della Legge, che gli stessi possano essere utilizzati anche per fini non connessi a questa manifestazione.

_____, _____

Firma: _____