

FORMULARZ AKREDYTACJI PRASOWEJ

Informacje ogólne

Medium: Prasa, TV, Radio, Internet, Agencja*

Nazwa:.....

Dane teleadresowe

Ulica i nr: **Kod pocztowy:**

Miejscowość: **Numer telefonu:**

Rodzaj akredytacji

Dziennikarz*

Fotoreporter*

Dane akredytowanego przedstawiciela redakcji/agencji

Imię:

Nazwisko:

Adres e-mail:.....

Numer telefonu komórkowego:

*niepotrzebne skreślić