



RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

SI PREGA SCRIVERE IN STAMPATELLO E LEGGIBILE IN TUTTE LE VOCI. LE RICHIESTE INCOMPLETE E/O ILLEGGIBILI NON SARANNO CONSIDERATE

TESTATA - AZIENDA _____
 Indirizzo _____
 Cap e Città _____
 Tel. _____ Fax _____
 E-mail _____
 Sito Internet _____

COGNOME _____
 NOME _____
 Indirizzo _____
 Cap e Città _____
 Tel. _____ Fax _____
 Tel. Cellulare _____ E-mail _____
 Tessera Stampa Naz. n° _____
 Tessera AIPS n° _____
 Tessera USSI n° _____
 Tessera AIRF n° _____

FREE LANCE:
IMPORTANTE : I Free-Lance ed i liberi professionisti dovranno certificare la propria iscrizione alla CCIAA, l'attribuzione della Partita Iva e la eventuale iscrizione all'Ordine Nazionale dei Giornalisti o altre Associazioni di categoria.
 Collabora con _____
 Tessera Stampa n° _____

Desidera essere inserito nella mailing list?
 SI NO

GIORNALISTA OPERATORE TV-VIDEO
 ADDETTO UFFICIO STAMPA OPERATORE RADIO
 FOTOGRAFO TEAM MANAGER

Contatto per emergenze: _____
 Recapito telefonico: _____

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

1 - NORME PER L'ACCREDITO STAMPA

I giornalisti, i fotoreporter, i cineoperatori, anche Free Lance, e gli operatori radiofonici dovranno esibire in copia originale la richiesta di accredito formulata da una testata giornalistica o telematica registrata presso il tribunale di competenza territoriale. Gli addetti stampa di squadre e/o organizzazioni sportive dovranno esibire la richiesta di accredito su carta intestata oppure documentare di appartenere ad esse. L'accettazione della domanda di accredito è subordinata all'avallo dell'organizzatore della manifestazione. Ogni richiesta sarà verificata affinché esistano le reali condizioni per il rilascio dell'accredito e, dove previsto, sottoposta alla supervisione della competente Federazione Sportiva Nazionale o Organo superiore. Per motivi organizzativi e di sicurezza ogni testata potrà accreditare un numero massimo di no. 2 giornalisti e no. 2 fotografi, le agenzie e/o gli studi fotografici o video un massimo di no. 4 addetti. Ogni altra richiesta non potrà essere accolta salvo casi ritenuti idonei dall'ufficio stampa.

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

2- DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli che possono esservi nel contesto delle manifestazioni automobilistiche e nell'assistere al loro svolgimento lungo il percorso di gara. Dichiara altresì di possedere l'esperienza e la preparazione professionale per assistere, in sicurezza, allo svolgimento di esse e di impegnarsi in ogni cautela necessaria ad evitargli danni fisici e materiali; **di rispettare gli ordini di sicurezza impartiti dagli Ufficiali di Gara e dalle Forze dell'Ordine**; di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovesse subire, per propria imprudenza o imperizia. Di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona, Istituzione o Associazione per quanto sopra esteso. Mi impegno inoltre ad osservare eventuali disposizioni relative all'uso e alla validità del pass, eventualmente comunicate in fase di accredito.

L'accredito Stampa viene rilasciato esclusivamente ai maggiori di 18 anni.
Il pass consegnato dalla Sala Stampa è strettamente personale ed è severamente vietata la cessione dello stesso a terzi.
Ogni abuso, se rilevato, verrà denunciato alle autorità giudiziarie.

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

3 -TRATTAMENTO DATI PERSONALI (informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 art. 13)

Si informa che i dati personali ed anagrafici forniti verranno utilizzati esclusivamente da per finalità di archiviazione e gestione delle attività di ufficio stampa della manifestazione, nel rispetto dei diritti dell'interessato di cui all'art. 13 di detta legge.

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

INVIARE A :
 Aci Livorno Sport ASD
 Via Verdi, 32 57126 Livorno
 tel. 0039 (0) 586 898435 fax 0039 (0) 586 205937
 acilivornosport@acilivorno.it