



MEDIA ACCREDITATION FORM

Cognome ● Nachname ● Surname _____		Nome ● Vorname ● Firstname _____	
Nazione ● Nationalität ● Nationality			
Nome della Testata ● Name der Magazine ● Magazine name			
Indirizzo della redazione ● Adresse der Magazine ● Magazine Address			
Via ● Strasse ● Address		CAP Città ● Plz, Ort ● Zip Code Town	
Telefono ● Telephone ● Telephone		Fax ● Telefax ● Fax	
Sito internet ● Web site ● Web Site		Email ● Email ● Email	
mansione tätig als working as		mansione Agentur / Agenzia / Agency altro / sonstige Funktion / other function	
<input type="checkbox"/> Giornalista / Journalist / Journalist		<input type="checkbox"/> TV Kamera / cameraman / Camera Team	
<input type="checkbox"/> Redattore / Redakteur / Editor		<input type="checkbox"/> Agentur / Agenzia / Agency	
<input type="checkbox"/> Cronista / Kommentator / Reporter		<input type="checkbox"/> altro / sonstige Funktion / other function	
<input type="checkbox"/> Fotografo / Fotograf / Photographer		<input type="checkbox"/> _____	
Richiesta materiale ● Benötigte Geräte ● Required Equipment			
<input type="checkbox"/> Press Release: <input type="checkbox"/> ITA <input type="checkbox"/> ENG <input type="checkbox"/> GER _____ <input type="checkbox"/> TOP TEN Results <input type="checkbox"/> NATION/LOCAL Results: _____			
<input type="checkbox"/> Photo _____ <input type="checkbox"/> Others _____			
● MEDIA BUS			
<input type="checkbox"/> Si / Ja / Yes		<input type="checkbox"/> No / Nein / No	
Sistemazione Alberghiera ● Unterbringung ● Hotel Accomodation <input type="checkbox"/> Si / Ja / Yes <input type="checkbox"/> No / Nein / No			
Arrivo ● Ankunft ● Arrival _____		Partenza ● Abreise ● Departure _____	
Si da consenso al Comitato Organizzatore per il trattamento dei dati personali ● Mit der Speicherung meiner Daten innerhalb von Organizing Committee bin ich einverstanden ● I admit that my personal data is used by the Organizing Committee			
<input type="checkbox"/> Si / Ja / Yes		<input type="checkbox"/> No / Nein / No	
Data ● Datum ● Date		Firma ● Unterschrift ● Signature	
Restituire entro il: 24 FEBBRAIO 2005 ● Akkreditierungsschluss: 24 FEBBRAIO 2005 ● Deadline: 24 FEBBRAIO 2005			
Fax: 0039.035.85.93.11.91 – manuela.masera@cometapress.it			