



AKREDYTACJA PRASOWA Susz Triathlon 2018

imię:.....

nazwisko:.....

nazwa redakcji (zaznaczyć odpowiednie):.....

gazeta []

telewizja []

radio []

portal []

funkcja:.....

adres kontaktowy:.....

telefon:.....

e-mail:.....

termin obowiązywania akredytacji:.....

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji medialnych i reklamowych na w/w adres mailowy.

.....
data, podpis wnioskodawcy

wymagane podpisy i pieczęcie: