



**Sardegna Rally Race 2017
10 GIUGNO – 15 GIUGNO 2017**

Modulo Accredito Stampa/Press Accreditation Form

(Da sottoporre all'approvazione di Bike Village / Subject to Bike Village approval)

**COSTO ISCRIZIONE EURO 800,00 / ENTRY FEE EURO 800,00
INCLUDE PACCHETTO HOSPITALITY (5 NOTTI IN ALBERGO) /
INCLUDES HOSPITALITY PACK (5 NIGHTS IN HOTEL)**

MEDIA:

Indirizzo Media/Media's address:

.....

Email:

Codice Postale/Zip Code:

Città/City:

Nazione/Country:

Stampa/Written Press

- Quotidiano/Daily Settimanale/Weekly Mensile/Monthly:

Tiratura/Circulation:

- Radio/Radio:

Audience/Audience:

- Site-Blog Internet/Internet

Numero Visitatori Mensili/Monthly Unique Visitors:

.....

- Agenzia Stampa/Press Agency

- Agenzia Fotografica/Photo Agency

**Informazioni Personali del Giornalista/
Journalist Personal Informations:**

- Giornalista/Journalist

- Fotografo/Photographer

- Addetto Stampa/Press Officer

Cognome/Name:

Nome/Surname:



Nazionalità/*Nationality*:

Data e Luogo di Nascita/*Birthplace and Birthdate*:
.....

Tessera Stampa/*Press Card n°*:

indirizzo/*Address*:
.....

Codice Postale/*Zip Code*:

Città/*City*:

Nazione/*Country*:

Tel/*Phone*:

GSM/*Mobile*:

EMAIL:

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le informazioni fornite in questo formulario sono corrette. Dichiara inoltre di essere a completa conoscenza di tutti i rischi impliciti nella partecipazione al Rally e solleva in anticipo gli organizzatori del Sardegna Rally Race da qualsiasi responsabilità civile e penale in caso di incidente corporale o materiale connesso con il Sardegna Rally Race.

We, the undersigned, declare that to the best of my knowledge all the information provided above is correct. We declare that we enter the Sardegna Rally Race in full knowledge of the risks such a race involves and renounce in advance all responsibility on the part of the organisers of the Sardegna Rally Race, penal or civil in case of bodily or material accident during the Race.

Firma del Giornalista/
Signature of the Journalist

Timbro del Media/
Media Stamp

(Procedura da "Letto ed approvato"/*With the mention "Read and approved"*)

Fatto a/*Signed in*: Data/*Date*:

Bike Village
Phone +39 3314239771
Mail info@bikevillage.it