

WNIOSEK AKREDYTACYJNY

ACCREDITATION FORM

- ZAWODY / Event _____
- AKREDYTACJA CAŁOROCZNA / Year long accreditation
- PRASA / Press
- TV
- RADIO
- INTERNET
- AGENCJA PRASOWA / Press Agency
- AGENCJA FOTOGRAFICZNA / Photo Agency
- RZECZNIK PRASOWY ZESPOŁU / Press Officer of the team entered In the event.

Redakcja / Publication _____

Adres / Address _____

REGON _____ NIP _____ ISSN _____

Telefon / Phone _____

Fax _____

E-mail _____

Imię, nazwisko i stanowisko dziennikarza(y) / First name, family name and position of journalist(s)

- _____

- _____

(Podpis redaktora naczelnego i pieczęć redakcji)

(Signature and stamp of the Editor)

(Podpis dziennikarza)

(Applicant's signature)

Przy odbiorze akredytacji proszę okazać ważną legitymację prasową. / Please, show your valid press card while collecting accreditation.