



SAN MARTINO DI CASTROZZA - TRENTINO
ITALY

Modulo di accredito stampa - Media accreditation

☐ Signor ☐ Mr	☐ Signora ☐ Mrs	Nome / Name	Cognome / Surname
Nazionalità / Nationality		Data di nascita / Date of birth	
Indirizzo privato / Private address			
Tel. n.		Fax n.	
Cellulare / Mobile		e-mail	
Nome testata giornalistica / name of the company			
Indirizzo ufficio / Business address			
Num. tessera giornalista / AIPS num.		Data di arrivo / Date of arrival	

J	Giornalista Journalist	P	Fotografo Photographer	
N	Quotidiano Daily newspaper	A	Agenzia Agency	M Periodico Magazine
T	Giornalista TV TV Journalist	C	Cameraman TV TV Cameraman	V Tecnico TV Technician
R	Radio Radio	I	Internet Internet	O Altro Other

Con la firma del presente modulo acconsento che i miei dati vengano trattati in base alla legge 675/96.
I agree to the treatment of my personal details above provided, with reference to the Italian Law No. 675/96.

Data / Date _____

Firma / Signature _____

Si prega spedire il modulo via e-mail /Please, send this form by e-mail : pressoffice@newspower.it