

WNIOSEK AKREDYTACYJNY

DANE OSOBOWE:

IMIĘ:	
NAZWISKO:	
NUMER PESEL:	
TELEFON KONTAKTOWY:	
ADRES E-MAIL:	
REDAKCJA:	

RODZAJ AKREDYTACJI:

CAŁOSEZONOWA	☐	MECZ:
JEDNORAZOWA	☐	

TYP AKREDYTACJI:

PRASA	☐
RADIO	☐
FOTO	☐
TV	☐

Podpisany wniosek akredytacyjny wraz ze zdjęciem o wymiarach 35x45mm należy przesłać na adres e-mail: biuro@bochnia.basketball.

Przesłanie wniosku akredytacyjnego jest równoznaczne z akceptacją regulaminu przyznawania akredytacji prasowych, regulaminu Imprez Masowych oraz Regulaminu Hali Widowiskowo Sportowej w Bochni.

Odbiór akredytacji - w dniu meczu w punkcie akredytacyjnym.

.....
data, podpis

Towarzystwo Sportowe MOSIR Bochnia

Adres:

ul. Parkowa 3
32-700 Bochnia
NIP: 8681802028

Kontakt:

biuro@bochnia.basketball
14 610 01 88