

Akreditační formulář / Accreditation form



Redakce/Media:

Adresa/Address:

Město/City: PSČ/ZIP Code:

Telefon/Phone: Telefax:

Šéfredaktor/Chief Editor:

E-Mail:

Potvrzení redakce/Editors signature:

Žádost o akreditaci na závod/ Pass requested to:

-TISK/PRESS

-FOTO

-TV/RADIO

Jméno reprezentanta/Name of representative:

Mobil/ Mobile: Telefon/Phone:

E-Mail:

Podpis a datum/ Signature and date: