

FORMULARZ AKREDYTACYJNY DLA MEDIÓW *

Informacje ogólne:

MEDIUM: PRASA, TV, RADIO, INTERNET**

NAZWA REDAKCJI:
.....
.....

Dane teleadresowe:

ULICA I NUMER:
KOD POCZTOWY:
MIEJSCOWOŚĆ:
NUMER TELEFONU:

Rodzaj akredytacji:

DZIENNIKARZ
FOTOREPORTER

Dane akredytowanego przedstawiciela redakcji:

IMIĘ:
NAZWISKO:
ADRES E-MAIL:
NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO:

* nie dotyczy patronów medialnych