



SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE PRENSA

| DATOS DEL MEDIO | |
|---|-----------|
| MEDIO: | |
| DIRECCIÓN: | |
| POBLACIÓN: | C.POSTAL: |
| TELEFONO: | FAX: |
| WEB: | E-MAIL: |
| ACTIVIDAD DEL MEDIO: 4 y 5 de Septiembre | |
| | |
| DATOS PERSONALES | |
| NOMBRE: | |
| DIRECCIÓN: | |
| POBLACIÓN: | C.POSTAL: |
| TELEFONO: | E-MAIL: |

Rellenar la presente solicitud de acreditación en todos los campos y con letra clara.

Enviar a:

Fax: 985 620 584

E-mail: prensa@boalcompeticion.com

La Escudería Boal Competición se reserva el derecho de admitir la presente solicitud.

Sello del medio y firma:

Fecha: _____