

MODULO DI ACCREDITO STAMPA

Nome _____ Cognome _____

Testata _____

Indirizzo redazione _____ CAP _____ Città _____ Pr _____

Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____

Sito internet _____ E-mail _____

Ruolo

- Giornalista Fotografo Giornalista / Fotografo Operatore
 Direttore Freelance Inviato

Tipologia media

- Agenzia Televisione Radio
 Sito online Stampa specializzata Quotidiano/Settimanale

Nel corso della manifestazione avrei bisogno di:

- Autovettura al seguito Motocicletta al seguito (porterò io il casco)
 Altro (specificare) _____

L'articolo/il servizio sulla manifestazione sarà pubblicato/trasmesso su:

Testata / Emittente _____ data _____

Compilare e spedire via fax entro lunedì 20 settembre 2010 al numero +39 035 4227971**Per qualsiasi richiesta:****GIMASPORT - Ufficio Stampa: Silvia Roveda**Cell. +39 333 5624206 - press@gmsport.it - www.gimondibike.it

Via G. da Campione, 24/b - 24124 Bergamo - Italy - Tel. +39 035 211721 - Fax +39 035 4227971