31° AUTOSLALOM CITTA' DI MISILMERI
17 – 18 OTTOBRE 2026
TROFEO SUD
CAMPIONATO SICILIANO

RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Cap e Città _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____ Tessera Stampa Naz. n. _____

Altre tessere n. (si prega specificare tipo e numero) _____

chiede di essere regolarmente accreditato alla manifestazione citata in qualità di :

- Giornalista ☐ - P.R. ☐ - Addetto Stampa ☐ - Cineoperatore ☐ - Fotografo ☐ -Altro ☐

Testata , Azienda o Società _____

Indirizzo _____

Tel. _____Cell. _____ E-mail _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli che possono esservi nel contesto delle manifestazioni automobilistiche e nell'assistere al loro svolgimento lungo il percorso di gara. Dichiara altresì di possedere l'esperienza e la preparazione professionale per assistere, in sicurezza, allo svolgimento di esse e di impegnarsi in ogni cautela necessaria ad evitargli danni fisici e materiali; di rispettare gli ordini di sicurezza impartiti dagli Ufficiali di Gara e dalle Forze dell'Ordine, di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovesse subire, per propria imprudenza o imperizia.

Di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona, Istituzione o Associazione per quanto sopra esteso.

N.B. autorizzo al trattamento dei dati personali ex D.lgs 196/2003.

MISILMERI 17 OTTOBRE 2026 Firma _____

La consegna del Pass è prevista sabato 17/10/2026 presso il Centro Accrediti.

Consegnato Pass Stampa ☐ Visto dell'Addetto Stampa _____

Da trasmettere entro il 14/10/2026 a:
flaviolipani66@gmail.com

NB: la documentazione in originale va consegnata all'Addetto Stampa.

➢ Per Fotografi, Video Operatori, Cameraman è consigliata (**non obbligatoria**) la Polizza Assicurativa a copertura di infortuni anche accidentali, etc. etc.

Polizza Assicurativa

Polizza n° _____
Compagnia _____
Scadenza _____

Il sottoscritto dichiara quanto sopra riportato nella consapevolezza della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci o non corrispondenti al vero.

Firma _____