



## MODULO DI ACCREDITO STAMPA

(da inviare tramite fax al n. 0736/344736)

### INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome

Nome

Indirizzo

Cap

Città

Prov.

Stato

Telefono cellulare

Telefono/fax

E-mail

### FUNZIONE

GIORNALISTA

FOTOGRAFO

GIORN./FOT.

OPERATORE TV

### TESTATA

Nome della Testata

Indirizzo

Cap

Città

Prov.

Stato

Telefono cellulare

Telefono/fax

E-mail

### DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere conoscenza dei pericoli che possono esservi nel contesto delle manifestazioni motoristiche in generale e nell'assistere al loro svolgimento. Dichiaro altresì:

- di possedere l'esperienza e la preparazione professionale per assistere in sicurezza allo svolgimento delle manifestazioni in oggetto;
- di impegnarsi in ogni cautela necessaria ad evitare danni fisici e materiali;
- di essere a conoscenza e rispettare tutte le norme nazionali ed internazionali che disciplinano lo svolgimento della mia professione nell'ambito della manifestazione in questione;
- di rispettare tutti gli ordini di sicurezza impartiti lungo tutto il percorso di gara, dagli ufficiali di gara, dalle forze dell'ordine, e dal personale di servizio;
- di assumersi tutte le responsabilità per danni che dovesse subire durante lo svolgimento della manifestazione;
- di assumersi tutte le responsabilità per danni che dovesse arrecare a persone, cose ed animali;
- di sollevare da tutte le responsabilità civili e penali il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona, Istituzione o Associazione Nazionale o Internazionale per quanto sopra esteso.

Ascoli Piceno, 27 – 29 giugno 2014

Firma \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE SOLO PER FOTOGRAFI E OPERATORI TV

Dichiaro inoltre:

- di essere in possesso dell'assicurazione contro i rischi professionali che include anche la responsabilità civile e che mi permette di operare all'interno del tracciato di gara;
- di restituire, appena terminato il mio lavoro, la casacca PHOTO/TV che mi è stata assegnata e, qualora non dovessi restituirla non più integra, autorizzo l'organizzatore ad addebitarmi il relativo costo.

Ascoli Piceno, 27 – 29 giugno 2014

Firma \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE PRIVACY

Sono informato che i dati da me forniti sono assolutamente confidenziali e consento, ai sensi della legge italiana, che gli stessi possano essere utilizzati per fini connessi con la manifestazione.

Ascoli Piceno, 27 – 29 giugno 2014

Firma \_\_\_\_\_

Ufficio Stampa "53" Coppa Paolino Teodori"



GRUPPO SPORTIVO DILETTANTISTICO AC ASCOLI PICENO

Viale Indipendenza, 38/A  
63100 Ascoli Piceno (AP)  
telefono: (+39) 0736-338231/45820  
fax: (+39) 0736-344736  
C.F. - P.I. 01733190449

[www.gsacascoli.org](http://www.gsacascoli.org)  
[info@gsacascoli.org](mailto:info@gsacascoli.org)  
Licenza scuderia N. 202048  
Licenza organizzatore N. 209752  
R.N.A.S.S.D. n. 42144