



Pedido de Acreditação IMPRENSA PRESS Accreditation request

Nome/Name:			
Morada/Address:		C. Postal/Postal code:	
E-mail:		Localidade/Town:	
Telemóvel/Mobile:	Fax:	N.º Carteira Prof./Press ID Nr.:	
<input type="checkbox"/> Jornalista Journalist	<input type="checkbox"/> Fotógrafo Photo	<input type="checkbox"/> Foto-jornalista Photo-Journalist	Outro: Other:
Meio de Comunicação / Media			
Nome/Name:		Tiragem/Circulation:	
Morada/Address:		C. Postal/Postal Code:	
Telemóvel/Mobile:		Localidade/Town:	
E-mail:		Site:	

Âmbito / Scope			
<input type="checkbox"/> Nacional/National	<input type="checkbox"/> Regional/Regional	<input type="checkbox"/> Local/Local	Outro/Other:
Tipo / Type			
<input type="checkbox"/> Jornal/Revista Newspaper/Magazine	<input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> Rádio Radio	<input type="checkbox"/> Internet

Elementos que devem acompanhar o pedido de credencial: Please attach to this accreditation request: <input type="checkbox"/> Cópia da Carteira Profissional ou outro documento que identifique o órgão de Com. Social Copy of Personal Press Id. or similar	
Assinatura: Signature:	Data: Date:

Outras Informações / Other Informations

Pedidos de Acreditação / Accreditation Requests

Data	Hora	Programa	Local
12.05.2024	09:00	Início do pedido de acreditação para os OCS	motorismo.reguengos@gmail.com
23.05.2024	17:00	Encerramento do pedido de acreditação para os OCS	motorismo.reguengos@gmail.com

Sala de Imprensa / Media Center - Horário/Schedule

Dia	Data	Horário	Local
SÁBADO	25 maio	11:00 ⇔ 23:30	Rua dos Namorados (junto ao Jardim) – Serpa
DOMINGO	26 maio	08:30 ⇔ 16:00	