



PRENSA
E-mail:
nacho@shakedownmedia.com

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN	
Correo electrónico	Original

NÚMERO

5ª CARRERA DE CAMPEONES CIR. LAROCA – PRESS - SOLICITUD DE ACREDITACIÓN

DATOS PERSONALES DEL ACREDITADO				DATOS DEL MEDIO		
Apellidos:				Nombre:		
Nombre:				Dirección:		
Dirección:				Población:	Código Postal	Provincia:
Población:		Teléfono:	Fax:	E-Mail:		
Teléfono:	NIF:					
Descripción trabajo a realizar:		Características del medio:		<input type="checkbox"/> Información General <input type="checkbox"/> Prensa Deportiva <input type="checkbox"/> Agencia de Prensa <input type="checkbox"/> Agencia de Fotografía <input type="checkbox"/> Radio		Firma y sello de la Empresa:
<input type="checkbox"/> Redactor <input type="checkbox"/> Fotógrafo <input type="checkbox"/> Cámara		<input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Free-Lance <input type="checkbox"/> Relaciones Públicas		<input type="checkbox"/> Publicación Semanal <input type="checkbox"/> Publicación Mensual <input type="checkbox"/> Emisora Televisión <input type="checkbox"/> Productora de Vídeo <input type="checkbox"/> Otros		
Desarrollará su trabajo como:		Firma del solicitante:				