



59° RALLY VALLI OSSOLANE

RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

(da trasmettere e-mail a INFO@LUCADELVITTO.COM)

Nome e Cognome

Indirizzo

Telefono . Fax

QUALIFICA :

Giornalista () Addetto Stampa ()

Cineoperatore () Altro.....()

TESTATA AZIENDA O SOCIETA'

Nome

Indirizzo...

Tel.....Fax.....e-mail.....

Sito Internet.....

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

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 imprudenza o imperizia; di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale il Comitato Organizzatore e qualsiasi altra persona, Istituzione o Associazione per quanto sopra esteso.

Luogo e data

Firma