



XXXVI RALLY LA PALMA ISLA BONITA

# SOLICITUD ACREDITACION PRENSA

**Cumplimentar y enviar a:**

**Esc. La Palma I.B.**

Fax.: 922 43 58 39

**A cumplimentar por el Organizador**

**RECEPCION**

**Nº Solicitud**

**Fecha**

**Hora**

## DATOS PROFESIONALES

### NOMBRE EMPRESA

**Dirección**

**Código Postal**

**Localidad**

**Provincia**

**País**

**CIF**

**Teléfono**

**Móvil**

**Nº Fax**

**E\_mail**

**Página Web**

## DATOS PERSONALES

**Apellidos y Nombre**

**Cometido**

**Movil**

**Nº Lic. Fed.**

**La Acreditación de Prensa es un documento meramente identificativo y no implica estar cubierto por ningún tipo de seguro o cobertura en caso de accidente, por lo que el titular es el único responsable de las consecuencias que pudieran derivarse de su utilización.**

Fdo:

**Contacto Responsable de Presa - Juan Carlos Batista Telf.: 699.146.800**

