

Troféu Regional de Ralis Douro - Prova Extra



Pedido de Acreditação - Órgão de Comunicação Social

IDENTIFICAÇÃO (O.C.S.)			
Nome:			
Endereço:			
Código Postal:		Localidade:	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	
Email:		Webpage:	
Tipo de meio a que pertence:			
<input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> Rádio	<input type="checkbox"/> Jornal	<input type="checkbox"/> Agência Fotográfica
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Assessor de Imprensa	<input type="checkbox"/> Outro: _____	

ELEMENTOS A CREDENCIAR		
Nome:	Função:	Telemóvel:
Nome:	Função:	Telemóvel:
Nome:	Função:	Telemóvel:
Nome:	Função:	Telemóvel:
Nome:	Função:	Telemóvel:
Nº de Veículos: <input type="text"/>		
Marca:	Modelo:	Matricula: / /
Marca:	Modelo:	Matricula: / /
Marca:	Modelo:	Matricula: / /

O Clube Automóvel de Amarante, bem como a Comissão Organizadora da edição do presente Rali, declinam toda e qualquer responsabilidade por todos os acidentes que possam acontecer durante a competição, subentendendo-se que todos os elementos acima identificados se encontram a coberto de um seguro de Acidentes de Trabalho, a cargo do Órgão de Comunicação que representam. Por tal, o abaixo-assinado declara que: "Sob nossa(minha) inteira responsabilidade, se assegura que os elementos aqui fornecidos são verdadeiros".

IMPORTANTE: A fim de ser elaborado um Dossier de Imprensa, solicitamos o envio de uma cópia das publicações efectuadas ou emitidas nos vossos Órgãos de Comunicação Social, nos três dias seguintes ao fecho da prova. O dossier será parte integrante da nossa documentação e constitui um dos elementos de avaliação das entidades federativas competentes.

Data: / /	Assinatura:
------------------	--------------------

Clube Automóvel de Amarante, Centro Comercial do Parque, Apartado 127 - 4600-909 Amarante

Telemóvel: 919 555 896 Fax: 221 454 375 Email: geral@caamarante.com Webpage: www.caamarante.com