



ACREDITAÇÃO DE IMPRENSA

(preencher e devolver via mail: louzanpark@gmail.com , até dia 31 Ago.)

DADOS PESSOA

NOME	
CONTACTO MÓVEL	
MATRICULA VIATURA	- -

Jornalista	<input type="checkbox"/>	Fotografo	<input type="checkbox"/>	Outro:	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	-----------	--------------------------	--------	--------------------------

MEIO DE COMUNICAÇÃO

NOME	
MORADA	

Jornal/Revista	<input type="checkbox"/>	TV	<input type="checkbox"/>	Rádio	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	----	--------------------------	-------	--------------------------	----------	--------------------------

Desportivo	<input type="checkbox"/>	Especializado	<input type="checkbox"/>	Generalista	<input type="checkbox"/>	Agência	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------	--------------------------

- O Profissional de Comunicação ao utilizar esta Acreditação, assume a responsabilidade pelos seus atos enquanto portador da mesma, comprometendo-se a respeitar as indicações dadas pela Organização.

- A utilização indevida da Acreditação, pode levar à exclusão da mesma pela Organização, nomeadamente a sua utilização fora das áreas a que a mesma dá acesso.

- Em caso de acidente, o portador da Acreditação assume na íntegra a responsabilidade causada ou sofrida.

Data: / /2016 Assinatura: _____