**FORMULARZ AKREDYTACYJNY DLA MEDIÓW**

**„Świąteczne Granie z Kubą”, 28 grudnia 2019 r., Hala Sportowa Częstochowa, ul. Żużlowa 4**

* **Proszę wypełnić poniższy formularz i odesłać do 19 grudnia 2019 r. na adres email:** [**biuro@nikosportmedia.pl**](mailto:biuro@nikosportmedia.pl)
* **Informacja o przyznaniu akredytacji lub odrzuceniu wniosku zostanie przesłana 20 grudnia 2019 r. na podany w zgłoszeniu adres email.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ AKREDYTACYJNY DLA MEDIÓW** | | | | | | | | | |
| **RODZAJ AKREDYTACJI\*** | | | | | | | | | |
| **DZIENNIKARZ** |  | **FOTOREPORTER** |  | **REPORTER TV** |  | **REPORTER RADIO** |  | **TECHNIK** |  |
| **RODZAJ MEDIÓW\*** | | | | | | | | | |
| **PRASA** |  | **TV** |  | **RADIO** |  | **INTERNET** |  | **AGENCJA PRASOWA** |  |
| **DANE DZIENNIKARZA** | | | | | | | | | |
| **IMIĘ NAZWISKO** |  | | | | | | | | |
| **TELEFON** |  | | | | | | | | |
| **EMAIL** |  | | | | | | | | |
| **REDAKCJA / WYDAWCA** | | | | | | | | | |
| **NAZWA** |  | | | | | | | | |
| **STRONA WWW** |  | | | | | | | | |
| **REDAKTOR NACZELNY / SZEF SPORTU** | | | | | | | | | |
| **IMIĘ NAZWISKO** |  | | | | | | | | |
| **TELEFON** |  | | | | | | | | |
| **EMAIL** |  | | | | | | | | |

**\*Należy wstawić znak X w kratkę po prawej stronie wybranego rodzaju akredytacji oraz mediów**

KONTAKT:

**​Sławek Rykowski**

*Biuro Prasowe „Świątecznego Grania z Kubą 2019”*

*+48 500 121 908 I* [*biuro@nikosportmedia.pl*](mailto:biuro@nikosportmedia.pl)