



ASI – Automotoclub Storico Italiano

MODULO PER ACCREDITO STAMPA

TESTATA GIORNALISTICA:

INDIRIZZO:

TELEFONO:

MAIL:

GIORNALISTA

FOTOGRAFO

OPERATORE TV

NOME.....COGNOME:

TESSERA PROFESSIONALE NUMERO:

INDIRIZZO:

TELEFONO:

CELLULARE:

MAIL:

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il presente modulo, compilato in tutte le sue parti, deve essere rispedito via mail all'addetto stampa ASI, al seguente indirizzo:

nanni.cifarelli@asifed.it