

Solicitud de Acreditación como Prensa

* Razón Social: _____

* NIF/CIF: _____

* Domicilio: _____

* Población: _____

* Provincia: _____

* Código Postal: _____

* País: _____

* Teléfono: _____

* Fax: _____

* E-Mail: _____

* Página Web _____

* Pers. Contacto: _____

* Sector: _____

* Nombre del Medio: _____

* Tipo: _____
Prensa escrita, On-line, Radio, TV...

* Periodicidad: _____
Diario, semanal, mensual, bimensual...

* Personas a acreditar: _____
Nombre y apellidos

Nombre y apellidos

Solicita acreditación como medio de comunicación y/o prensa.

Este documento debe enviarse correctamente cumplimentado al FAX: +34 933.711.330. Al enviar el presente formulario acepta las Condiciones Generales de Participación, aplicables a los medios de comunicación que participaran en AIRSOFTPRO organizado por ODYSA PRO dentro de Ficaar publicadas en <http://www.odysapro.es>.

Fecha:

Sello:

Firma: