****

**WNIOSEK O AKREDYTACJĘ JEDNORAZOWĄ**

**NA MECZ RUNDY WIOSENNEJ SEZONU 2014/2015**

**Data spotkania:**

**Mecz:**

|  |
| --- |
| **Redakcja** |
| **Nazwa redakcji** |  |
| **Imię i nazwisko redaktora naczelnego/kierownika działu sportowego** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Dziennikarz/Fotoreporter** |
| **Imię i nazwisko dziennikarza/fotoreportera** |  |
| **Numer PESEL (przy wejściu na mecz prosimy o posiadanie dowodu tożsamości)** |  |
| **Numer legitymacji prasowej/fotoreporterskiej** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Rodzaj akredytacja (prasa, foto, TV)** |  |
| **Podpis przełożonego (z pieczątką)** |  |