

MADNESS CAGE FIGHTING

= MMA LEAGUE =

Wniosek o przyznanie akredytacji

Informacje ogólne

Medium: Prasa, TV, Radio, Internet, Agencja*

Nazwa:

.....
.....
.....

Dane teleadresowe

Ulica i nr.....

Kod pocztowy:

Miejscowość.....

Numer telefonu.....

Rodzaj akredytacji

Dziennikarz*

Fotoreporter*

Dane akredytowanego przedstawiciela redakcji/agencji

Imię:

Nazwisko:

Adres e-mail:

Numer telefonu komórkowego.....

*zostawić właściwe

Potwierdzenie z redakcji (imię i nazwisko, pieczęćka i podpis)