



# 29<sup>a</sup>

## COPPA CITTÀ DI PARTANNA

### 25-26 NOVEMBRE 2023

Memorial Nino Cangemi



**Gara Nazionale Slalom - COPPA SLALOM 5<sup>a</sup> ZONA - Campionato Siciliano Slalom**

### RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ Cap e Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Tessera stampa Naz. N° \_\_\_\_\_ altre tessere n° \_\_\_\_\_ (Si prega specificare tipo e numero)

chiede di essere regolarmente accreditato alla manifestazione citata in qualità di :

Giornalista  P.R.  Addetto Stampa

Cineoperatore  Fotografo  Altro

TESTATA , AZIENDA O SOCIETÀ \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Sito internet \_\_\_\_\_

#### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli che possono esservi nel contesto delle manifestazioni automobilistiche e nell'assistere al loro svolgimento lungo il percorso di gara. Dichiara altresì di possedere l'esperienza e la preparazione professionale per assistere, in sicurezza, allo svolgimento di esse e di impegnarsi in ogni cautela necessaria ad evitargli danni fisici e materiali; di rispettare gli ordini di sicurezza impartiti dagli Ufficiali di Gara e dalle Forze dell'Ordine- di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovesse subire, per propria imprudenza o imperizia.

Di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona, Istituzione o Associazione per quanto sopra esteso.

N.B. autorizzo al trattamento dei dati personali ex D.lgs 196/2003

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

La consegna è prevista sabato 22 durante le verifiche antegara

Consegnato Pass Stampa

Visto dell'Addetto Stampa \_\_\_\_\_

#### Da trasmettere a :

ASD Sporting Club Partanna  
via Caprera, 190 - 91028 Partanna (TP)  
sportingclubpartanna@libero.it