



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY STAŁYCH AKREDYTACJI TV

NA MECZE ZAGŁĘBIA LUBIN ROZGRYWANE NA STADIONIE ZAGŁĘBIA
WIOSNA 2018

Nazwa Redakcji	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Imię i Nazwisko Redaktora Naczelnego	<input type="text"/>
Imię i Nazwisko Kierownika Działu Sportowego	<input type="text"/>
Numer NIP	<input type="text"/>
Numer KRS	<input type="text"/>
Adres e-mail	<input type="text"/>
Numer telefonu	<input type="text"/>
Liczba akredytacji TV	<input type="text"/>

Lp.*	Imię i Nazwisko dziennikarza	PESEL	Numer legitymacji prasowej
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Akredytacja ważna tylko z kamizelką TV.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Redaktora Naczelnego
bądź Kierownika działu sportowego Redakcji
oraz pieczęć firmowa