

FORMULARIO DE ACREDITACIÓN PRENSA

PRESS ENTRY FORM

MEDIO DE COMUNICACIÓN / MEDIA

Empresa / Company:		
Medio/Media:		
Dirección/ Address:		
C.P./Zip Code:		
Población/ City	Provincia/State:	País/Country:
Teléfono/Telephone:		Fax:
E-mail:	Website:	
NIF/VATnumber:		

DATOS PERSONALES / PERSONAL DATA

Apellidos/Surname:		Nombre/Name:
Función/Task:		
Nacionalidad/Nationality:		
Dirección/ Address:		
C.P./Zip Code:		
Población/ City:	Provincia/State:	País/Country:
Teléfono/Telephone:		Móvil/Mobile:
E-mail:		
Licencia RFEA/FIA / License RFEA/FIA:		
Firmado/Signature:		

NOTAS / NOTES

* Enviar este formulario **antes del 28 de Noviembre** a: / Send this form **before 28 November** to:

Federación de Automovilismo de Las Palmas Fax : (34) 928 41 79 15

Escudería Maspalomas Fax: (34) 928 56 31 02

e-mail: info@rallyedemaspalomas.com

www.rallyedemaspalomas.com

Los formularios enviados *fuera de plazo* no serán considerados