**FORMULAR ACREDITARE PRESĂ**

Vă rugăm să aprobaţi acreditarea pe lângă **Club Sportiv Municipal Roman** .................................. a doamnei / domnului:

**I. NUME ŞI PRENUME**.....................................................................................................................

LEGITIMAŢIE DE SERVICIU........................... VALABILĂ PÂNĂ LA .........................................

TEL. FIX............................ TEL. MOBIL............................................ FAX........................................

E-MAIL.......................................................

**II. NUMELE INSTITUŢIEI MASS-MEDIA**....................................................................................

ADRESA REDACŢIEI..........................................................................................................................

TARA.............................................................ORAŞUL........................................................................

TEL.......................................FAX....................................E-MAIL........................................................

**NUME / COORDONATE DE CONTACT ALE REPREZENTANTULUI INSTITUŢIEI**

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

**III. POZIŢIE (bifaţi)**

□ REDACTOR ŞEF □ REPORTER □ REDACTOR □ CAMERAMAN □ FOTOREPORTER

ALTE POZIŢII.....................................................................................................................................

**IV. DOMENIU DE ACTIVITATE**

□ ORDINE PUBLICĂ□ CULTURĂ □ SPORT

**V. TIPUL DE MEDIA**

□ PRESĂ SCRISĂ □ TELEVIZIUNE □ RADIO □ AGENŢIE DE PRESĂ □ ALTELE..................

□ COTIDIAN □ PERIODIC □ ALTELE............................

***NOTĂ:***

***Cu formularul de acreditare se va transmite şi fotocopie după legitimaţia de serviciu a jurnalistului.***

**SEMNĂTURĂ REDACTOR – ŞEF ŞTAMPILĂ**