



Akreditační formulář / Accreditation form

Redakce / Media:

Adresa / Address:

Město / City:

PSČ / ZIP Code:

Telefon / Phone:

Šéfredaktor / Chief editor:

E-mail:

Potvrzení redakce / Editor's signature:

Žádost o akreditaci na závod / Pass requested to:

Typ / Type: Tisk / Press

Jméno reprezentanta / Name of representative:

Číslo novinářského průkazu / Press pass ID:

Telefon / Phone:

E-mail:

Datum a podpis / Date and signature:
