

**Wniosek o wydanie przez Klub TS „Ostrovia” akredytacji  
w sezonie 2017/2018**

TYP AKREDYTACJI	STAŁA/JEDNORAZOWA*	
PEŁNA NAZWA REDAKCJI		
ADRES REDAKCJI		
TELEFON DO REDAKCJI		
E-MAIL DO REDAKCJI		
LICZBA AKREDYTACJI PRASOWA		
FOTOGRAFICZNA		
TELEWIZYJNA		
NAZWISKO	IMIĘ	NUMER LEGITYMACJI PRASOWEJ
INNE INFORMACJE		

\*niepotrzebne skreślić

**Złożenie wniosku o wydanie akredytacji jest jednoznaczne z akceptacją zapisów regulaminu akredytacji i przyjęciu go stosowania.**

Podpis wnioskującego.....