



Federación Canaria de Automovilismo

FORMULARIO DE ACREDITACIÓN PRENSA

(Rellenar uno por cada persona acreditada)

MEDIO DE COMUNICACIÓN

Empresa:		
Medio:		Frecuencia, Canal:
Director:		NIF:
Dirección:		
C.P.:	Población:	Provincia:
Móvil:	Teléfono:	Fax:
Website:		E-mail:
Firmado el Director: (Sello de la empresa)		

DATOS PERSONALES

Apellidos		Nombre:				
Función:						
Nacionalidad:						
Dirección:						
C.P.:						
Población:		Provincia:		País:		
Teléfono:		Móvil:				
E-mail:						
Licencia FCA:	ACREDITACIÓN: Vehículo	SI	NO	Personal	SI	NO
Firmado:						

NOTAS:

Enviar los formularios debidamente cumplimentados

FEDERACION CANARIA DE AUTOMOVILISMO

Fax : 928 41 79 15