



# RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA



Da recapitare a:

**Great Events Sardinia** presso Condominio "la Marina"

Casella Postale 100 - Porto Cervo (OT) 07020

TEL 0789202044 FAX 0789957067 EMAIL [info@greatevents-sardinia.com](mailto:info@greatevents-sardinia.com)

Cognome		Nome	
Indirizzo		Città	CAP
Cellulare	Fax	Email	
Qualifica			
<b>TESTATA, AZIENDA, SOCIETA'</b>		Nome	
		Indirizzo	
		Telefono	
		Fax	
		Sito Internet	
		Email	

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli che possono esservi nel contesto delle manifestazioni automobilistiche e nell'assistere al loro svolgimento lungo il percorso di gara. Dichiara, altresì, di possedere l'esperienza e la preparazione professionale per assistere, in sicurezza, allo svolgimento di esse e di impegnarsi in ogni cautela necessaria ad evitargli danni fisici e materiali; di rispettare gli ordini di sicurezza impartiti dagli Ufficiali di Gara e dalle Forze dell'Ordine; di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovesse subire, per propria imprudenza o imperizia.

**Di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona, Istituzione o Associazione per quanto sopra esteso.**

Luogo e Data ..... Firma leggibile .....

**Dichiara di rilasciare all'organizzazione del 3<sup>a</sup> Rally Ronde Costa Smeralda tutto il materiale fotografico, video e cartaceo.**

Luogo e Data ..... Firma leggibile .....