



WNIOSEK O AKREDYTACJĘ STAŁĄ NA SEZON 2018/2019

REDAKCJA:

ADRES:

Adres e-mail:

Telefon:

Osoba ubiegająca się o akredytację:

Prasa **Foto** **TV**

Imię i nazwisko:

Telefon/ E-mail:

PESEL:

Miejscowość i data

Podpis osoby składającej wniosek