



FORMULARZ AKREDYTACYJNY

Termin przyjmowania akredytacji do 25 czerwca 2008 r.
 fax. +48 42 677 26 07; e-mail: wyścig.lodz@solidarnosc.org.pl

.....
 Nazwa Firmy, Gazety, Czasopisma, Agencji

Przedstawiciel:

.....
 Imię i Nazwisko

.....
 Funkcja

AKREDYTACJA

na cały wyścig (zakwaterowanie, wyżywienie, transport)

na wybrane etapy

1 doba data akredytacji

inne data akredytacji

*od	do

** proszę podać datę pierwszego noclegu*

Posiadany środek transportu:

samochód

motocykl

nr rejestracyjny

nr rejestracyjny

Środek transportu od organizatora:

samochód

motocykl

ilość miejsc

ilość

Biuro Wyścigu

ilość miejsc

.....
 Pieczęć Firmy, Gazety, Czasopisma, Agencji