**WNIOSEK AKREDYTACYJNY**

**MFC14 Makowski Fighting Championship**

**II MEMORIAŁ DAWIDA MORY**

**22.09.2018**

**Hala CRS**

**ul. Sulechowska 41, Zielona Góra**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA REDAKCJI**  |  |
| **ADRES REDAKCJI** |  |
| **TELEFON REDAKCJI** |  |
| **E-MAIL I STRONA WWW REDAKCJI** |  |
| **RODZAJ REPREZENTOWANYCH MEDIÓW** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO DZIENNIKARZA** |  |
| **E-MAIL DZIENNIKARZA** |  |
| **TELEFON DZIENNIKARZA**  |  |

Wniosek akredytacyjny należy przesłać drogą elektroniczną na adres: biuro@gala-mfc.pl do dnia 15.09.2018r. Potwierdzenie przyznania lub nie przyznania akredytacji zostanie przesłane na adres mailowy podany we wniosku do dnia 18.09.2018. Wypełnienie wniosku jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku wyłącznie na potrzeby gali MFC14.

…………………………………………. …………………………………………

 Miejscowość i data Podpis dziennikarza