



SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE PRENSA

Por favor, rellene un formulario por medio a acreditar, con los datos de todas las personas

EVENTO A CUBRIR

FECHA

HORAS

DATOS DEL MEDIO

Nombre del Medio:

- Tipo de Medio:
- | | |
|---|--|
| ☐ Diario información general | ☐ Publicación semanal |
| ☐ Diario deportivo | ☐ Publicación quincenal |
| ☐ Agencia de noticias | ☐ Publicación mensual |
| ☐ Radio | ☐ Televisión |
| ☐ Publicación electrónica | |
| ☐ Otros..... | |

Programa o sección:

Día y hora de
publicación o emisión
del evento a cubrir

Dirección del medio:

Ciudad:

C.P.

Teléfono del medio:

Fax:

Web:

E-Mail:

PERSONA A ACREDITAR 1

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Móvil:

e-mail:

Cargo:

- | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|
| ☐ Director | ☐ Redactor | ☐ Fotógrafo |
| ☐ Productor | ☐ Freelance | ☐ Cámara TV |
| ☐ Jefe de Sección | ☐ Presentador | |

La prensa gráfica acreditada y el personal técnico podrá solicitar un peto en Recepción de la instalación que le facilitará el trabajo a pie de campo.

Firma del Director:

Sello de la empresa:

Enviar por e-mail o fax a: prensadeportes@ayto-pozuelo.es Fax: +34 91 799 02 97



SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE PRENSA

PERSONA A ACREDITAR 2

Nombre: _____
Apellidos: _____
DNI: _____
Móvil: _____
Cargo: ☐ Director ☐ Redactor ☐ Fotógrafo
☐ Productor ☐ Freelance ☐ Cámara TV
☐ Jefe de Sección ☐ Presentador

PERSONA A ACREDITAR 3

Nombre: _____
Apellidos: _____
DNI: _____
Móvil: _____
Cargo: ☐ Director ☐ Redactor ☐ Fotógrafo
☐ Productor ☐ Freelance ☐ Cámara TV
☐ Jefe de Sección ☐ Presentador

PERSONA A ACREDITAR 4

Nombre: _____
Apellidos: _____
DNI: _____
Móvil: _____
Cargo: ☐ Director ☐ Redactor ☐ Fotógrafo
☐ Productor ☐ Freelance ☐ Cámara TV
☐ Jefe de Sección ☐ Presentador

PERSONA A ACREDITAR 5

Nombre: _____
Apellidos: _____
DNI: _____
Móvil: _____
Cargo: ☐ Director ☐ Redactor ☐ Fotógrafo
☐ Productor ☐ Freelance ☐ Cámara TV
☐ Jefe de Sección ☐ Presentador



SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE PRENSA

PERSONA A ACREDITAR 6

Nombre: _____
Apellidos: _____
DNI: _____
Móvil: _____
Cargo: ☐ Director ☐ Redactor ☐ Fotógrafo
☐ Productor ☐ Freelance ☐ Cámara TV
☐ Jefe de Sección ☐ Presentador

PERSONA A ACREDITAR 7

Nombre: _____
Apellidos: _____
DNI: _____
Móvil: _____
Cargo: ☐ Director ☐ Redactor ☐ Fotógrafo
☐ Productor ☐ Freelance ☐ Cámara TV
☐ Jefe de Sección ☐ Presentador

PERSONA A ACREDITAR 8

Nombre: _____
Apellidos: _____
DNI: _____
Móvil: _____
Cargo: ☐ Director ☐ Redactor ☐ Fotógrafo
☐ Productor ☐ Freelance ☐ Cámara TV
☐ Jefe de Sección ☐ Presentador

PERSONA A ACREDITAR 9

Nombre: _____
Apellidos: _____
DNI: _____
Móvil: _____
Cargo: ☐ Director ☐ Redactor ☐ Fotógrafo
☐ Productor ☐ Freelance ☐ Cámara TV
☐ Jefe de Sección ☐ Presentador



NECESIDADES TÉCNICAS

Por favor, rellene este espacio si necesita apoyo del personal técnico del Patronato Deportivo Municipal, así como las fechas y horas del montaje e instalación de sus equipos.