**Formularz akredytacji**

**Accreditation form**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię / Name |  |
| Nazwisko / Surname |  |
| Nazwa redakcji / Name of Media Outlet |  |
| Link do publikacji / Link to your articles |  |
| Dane kontaktowe: |
| Adres / Address |  |
| Numer Telefonu / Phone Number |  |
| E-Mail |  |
| Rodzaj czynności (dziennikarz, fotoreporter, itp.) / Type of activity (journalist, photographer, etc.) |
| Wpisać właściwe/ Enter appropriate |  |

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres karina.tarantevents@gmail.com

Potwierdzenie przyznania akredytacji prześlemy na wskazany adres email. Jednocześnie organizator zastrzega sobie prawo do odmowy przyznania akredytacji.

Odbiór akredytacji będzie możliwy od dnia 06 czerwca 2019 roku w biurze zawodów na terenie Hipodromu Wola w Poznaniu.