



## **FORMULARZ AKREDYTACYJNY**

Termin przyjmowania akredytacji do 20 czerwca 2009 r.  
 fax. +48 42 677 26 07; e-mail: [wyścig.lodz@solidarnosc.org.pl](mailto: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

*od	do


inne                data akredytacji

*\* proszę podać datę pierwszego noclegu*

### **Posiadany środek transportu:**

samochód


nr rejestracyjny


motocykl

nr rejestracyjny

### **Środek transportu od organizatora:**

samochód


ilość miejsc


motocykl

ilość

### **Biuro Prasowe**

ilość miejsc

--

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