

FORMULARZ AKREDYTACJI PRASOWEJ

PROSIMY O WYSŁANIE WYPEŁNIONEGO FORMULARZA NA ADRES
AKREDYTACJA@INTELIĞENTNE-MIASTA.EU

Imię i nazwisko	
Pełna nazwa redakcji	
Pełniona funkcja	
Numer telefonu	
Adres e-mail *	

* Wyrażam zgodę na przesyłanie mi informacji o Kongresie na adres e-mail zgodnie z ustawą o korespondencji elektronicznej.

RODZAJ AKREDYTACJI:

prasowa foto

INTERESUJE MNIE AKREDYTACJA NA KONGRES:

4.04 PŁOCK 25.05 WROCŁAW 22.06 KRAKÓW 8.09 POZNAŃ

PLAN DZIAŁAŃ REDAKCYJNYCH W RAMACH UDZIAŁU W KONGRESIE:

-
-
-

.....

Data i miejsce

.....

Podpis i pieczęć