

**Equipos de TV / Radio**

**Formulario Solicitud de Acreditación**

**Por favor, enviar vía mail a:**

[antonios@eurosport.com con](file:///C%3A%5CUsers%5CJuan%5CDownloads%5Cantonios%40eurosport.com) copia a mathus@proclamation.com.ar



**FIA WTCC Race of Argentina 2013 – 2 y 3 de Agosto – Termas de Río Hondo, Santiago del Estero**

**Fecha de llegada del equipo:**....................................................................................................................................... ….

**Fecha de salida del equipo:** .............................................................................................................................

**Nombre del Canal de TV / Programa de Radio:**.......................................Website:.............................................................. **Nombre de la Compañía Productora:**............................................................................................................................. **País:**................................................................................................................................................................................... **Dirección:**....................................................................................................................................................................... ..... **Ciudad:** .............................................................................. **C.P.** ..............................................................................……..... **Teléfono: +** ............................................................................. **Fax: +** .......................................... ..........……..................... **Nombre del Director / Productor**:.............................................. **E-mail:** ........................................................................... **Nombre del programa:** ....................................................................................................................................................... **Website del programa**......................................................................................................................................................... **Cobertura:** .......................................................................................................................................................

**Indique el tipo de transmisión:** TV de aire......TV Cable ..... TV Satelital....... TV/Radio por Internet............Otro…….......

**Cantidad de minutos que dura cada emisión:** .................................................................................................................

Número de cámaras de filmación solicitadas: ......................................................................................................................

**Información sobre el titular(es) del pase:**

**Titular 1: Nombre:**............................................................................................................................................................ **Celular:** (incluyendo código de país) **+**...........................................Teléfono: **+** ......................................................……..... **EMAIL:** .....................................................................................................................................................................…….................

**Titular 2: Nombre:**............................................................................................................................................................ **Celular:** (incluyendo código de país) **+**...........................................Teléfono: **+** ......................................................……..... **EMAIL:** .....................................................................................................................................................................……...............

**Titular 3: Nombre:**............................................................................................................................................................ **Celular:** (incluyendo código de país) **+**...........................................Teléfono: **+** ......................................................…….....

**EMAIL:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Titular 4: Nombre:**............................................................................................................................................................ **Celular:** (incluyendo código de país) **+**...........................................Teléfono: **+** ......................................................…….....

**EMAIL:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Titular 5: Nombre:**............................................................................................................................................................ **Celular:** (incluyendo código de país) **+**...........................................Teléfono: **+** ......................................................…….....

**EMAIL:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fecha límite de entrega de formularios: viernes 11 de julio de 2014