|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO ACREDITACIÓN DE PRENSA** | | | | | |
| **Datos Profesionales:** | | | | | |
| Empresa: |  | | País: |  | |
| Dirección: |  | | C.P: |  | |
| Población: |  | | Provincia: |  | |
| Teléfono: |  | | Fax: |  | |
| E-mail: |  | | Website: |  | |
| Tipo de Prensa: | | | | | |
| **Datos Personales:** | | | | | |
| Nombre: | |  | Función: | |  |
| 1ºApellido: | |  | Dirección: | |  |
| 2ºApellido: | |  | Ciudad: | |  |
| Teléfono: | |  | E-mail: | |  |
| Lincencia RFEA / FCA : **SI.... / NO.....** | | | | | |
| **NOTAS:** | | | | | |



SOLAMENTE SERÁN ACEPTADOS DOS PASES DE PRENSA POR MEDIO DE COMUNICACIÓN

CON LA ACREDITACION SE CEDERA UN PASE DE PRENSA Y CHALECO QUE SE DEVOLVERÁ AL FINALIZAR LA PRUEBA

ESTE FORMULARIO SERÁ ACEPTADO SOLAMENTE VIA E-MAIL [prensa-teamrepauto@hotmail.com](mailto:prensa-teamrepauto@hotmail.com) Y CONFIRMANDOLO EN EL TELEFONO 636575579 (Marcos Rodríguez)