**FORMULAR DE ACREDITARE PENTRU MASS-MEDIA**

**............................................................................................................................................................**

**(*denumirea evenimentului*)**

**Acreditarea este valabilă exclusiv pentru ................... (*data evenimentului)***

**1. Nume şi prenume:** ......................................................................................................................

 **Data naşterii:** ..............................................................................................................................

 **Naţionalitate:** ..............................................................................................................................

 **Serie şi număr C.I.:** ....................................................................................................................

 **Telefon:** .............................................. **E-mail\*:** ................................................................

**\* *doar dacă este diferit faţă de cel al instituţiei pe care o reprezentaţi***

**2. Numele instituţiei mass-media pe care o reprezentaţi:** ...........................................................

 **Adresa instituţiei:** ........................................................................................................................

 **Ţara:** ................................................

 **Oraşul:** .............................................

 **Telefon:** ............................................ **Fax:** .............................................

 **E-mail:** .............................................

**3. Poziţia pe care o ocupaţi în cadrul instituţiei:**

Redactor-șefRedactorReporterFotoreporter

***Altă poziţie*:** …………………………………………….

**Domeniul de activitate:** .................................................

**Tipul de media:**

 Agenţie de presă Presă scrisă Radio Televiziune

***Alt tip de media*:** .................................................

**Data: Semnătura în clar:**