

WNIOSEK AKREDYTACYJNY
(Accreditation form)



KLUB: KŻ Victoria Piła

Na cały sezon (Whole season) <input type="checkbox"/>	Jednorazowy (One time competition) <input type="checkbox"/>	Data zawodów: (Competition date)		
Nazwa firmy wnioskodawcy: (Organization name)				
Pełna nazwa redakcji: (Publication name)				
Adres redakcji: (Editor office address)				
Adres e-mail redakcji (Organization e-mail address)				
Tel. Kontaktowy (Telephone number)				
KRS:	REGON:	NIP:	Numer sądowy rejestru dzienników i czasopism (ISSN)	
Typ medium (Type of medium):				
TV <input type="checkbox"/>	Radio <input type="checkbox"/>	Prasa (Press) <input type="checkbox"/>	Portal internetowy (Web portal) <input type="checkbox"/>	Inne (Other) <input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko osoby akredytowanej: (Journalist name)				
Adres e-mail osoby akredytowanej (Journalist e-mail address)				
Dodatkowe informacje od redakcji. (Other remarks)				