

PRESS

ZAHTJEV ZA AKREDITACIJU

IME I PREZIME _____

REDAKCIJA _____

novinar
fotoreporter
snimatelj

TELEFON U REDAKCIJI

FAKS: _____

E-MAIL: _____

MOBITEL: _____

ADRESA: _____

Potpis urednika

OP. Podaci će biti korišteni isključivo u svrhu informiranja o budućim aktivnostima FZG SPLIT

Zahtjev za PRESS akreditaciju namijenjen je isključivo novinarima i predstavnicima medija. Popunjeni Zahtjev potrebno je predati organizatoru kako bi Vam bila uručena službena akreditacija (od. 28. lipnja do 03. srpnja 2011. godine)

Zahtjev dostaviti na faks: [021 343-177](tel:021343177), ili e-mail: info@splitskifestival.hr - PRESS SLUŽBA FZG SPLIT 2011. – TEL. 021 322-111