

MODULO ACCREDITO STAMPA | FOTOGRAFO | TV

97° Il Lombardia Under 23 | Sabato, 4 Ottobre 2025

Dati accreditato

Nome _____ Cognome _____

Testata _____

Indirizzo redazione _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ E-mail _____

N° Tessera giornalista _____ o allego lettera di incarico della redazione

Ruolo

Giornalista Fotografo Operatore TV Freelance

Tipologia media

Quotidiano/Periodico Sito web Televisione Radio Agenzia Blog

Altre testate rappresentate:

COMPILARE E SPEDIRE VIA E-MAIL A PRESS@BICITV.IT ENTRO LUNEDÌ 22 SETTEMBRE 2025

Autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30.06.2006, testo unico della Privacy

Data _____ Firma _____

Per qualsiasi richiesta o informazione:

Danilo Viganò
Addetto Stampa Il Lombardia Under 23
Cell. +39 338 6779296
E-mail: daniloviga@gmail.com