



**WNIOSEK O AKREDYTACJĘ
PZLA MISTRZOSTW POLSKI U16
BEŁCHATÓW 22.09-23.09.2018 r.**

Imię i nazwisko:

Media: (Proszę zaznaczyć „x” w odpowiednie pole):

PRASA

TELEWIZJA

RADIO

INTERNET

FOTO

Redakcja:

Adres redakcji:

.....

Nr legitymacji prasowej:

.....

(podpis i pieczęć redakcji)