



ASSOCIAZIONE
ITALIANA
PODOLOGI

00155 Roma - Via Francesco Tovaglieri, 17 - Tel. 06 2282023

MODULO DI RICHIESTA ACCREDITO STAMPA

Compilare il seguente modulo in ogni sua parte, firmarlo e inviarlo all'Associazione Italiana Podologici mediante

- FAX 06 2285047

- EMAIL aip@tin.it

Il/La sottoscritto/a.....

Iscrizione ODG di Tessera n.

Indirizzo.....

Telefono.....

Testata giornalistica/Programma TV.....

Editore.....

Website.....

CHIEDE di essere accreditato per

☐ intervista ☐ ripresa audiovisiva

Tematica/Titolo

.....

che sarà pubblicata il giorno _ _ / _ _ / _ _

Firma

Luogo e data

ASSOCIAZIONE
ITALIANA
PODOLOGI