



TÜRKİYE OTOMOBİL SPORLARI FEDERASYONU

2010 GÜNLÜK AKREDİTASYON FORMU

YAYIN ADI:.....	
KURULUŞUN ADRESİ:	
.....ŞEHİR.....POSTA KOD:.....	
TELEFON:.....FAX(ÖZEL):.....	
E-MAIL ADRESİ:	
SPOR MDR/YAZI İŞL. MÜDÜRÜ:	İmza ve kaşe
TİRAJİ:.....	<input type="text"/>
GÜNLÜK <input type="checkbox"/> HAFTALIK <input type="checkbox"/> AYLIK <input type="checkbox"/> DİĞER <input type="checkbox"/>	
ELEKTRONİK MEDYA(ise) ZİYARETÇİ SAYISI (aylık).....	
TELEFON NUMARASI:	
TELEVİZYON : YEREL <input type="checkbox"/> ULUSAL <input type="checkbox"/> ULUSLARARASI <input type="checkbox"/>	

MEDYA MENSUBUNUN ADI-SOYADI.....	
.....	
MUHABİR <input type="checkbox"/> FOTOĞRAFÇI <input type="checkbox"/> MUHABİR/FOTO MUHABİRİ <input type="checkbox"/> KAMERAMAN <input type="checkbox"/>	
SARI BASIN KARTI NO:..... KURUM KARTI NO:	
KAN GRUBU:.....	
DOĞUM YILI VE YERİ:.....	
İMZA:	