**MODULO ACCREDITO**

**GIORNALISTI – FOTOGRAFI – OPERATORI**

***MIDDLE MANAGEMENT AL FEMMINILE***

***TRA KNOWLEDGE E IDENTITÀ***

Martedì 24 NOVEMBRE 2015 – ORE 9,00

Tempio di Adriano

Piazza di Pietra - Roma

Nome \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Cognome \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Luogo e data di nascita \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_

Testata \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

E-mail \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Telefono \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

🗆 Giornalista 🗆 Fotografo 🗆 Operatore

|  |
| --- |
| **COMPILARE ED INVIARE A:** u**fficio stampa evento quadrifor – *email*: hf410@yahoo.com** |

**Eventuali richieste:**

UFFICIO STAMPA EVENTO QUADRIFOR

MOB. 339 5785378

EMAIL: hf410@yahoo.com

*L’interessato autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.*

 ……………………………………………………………………