

MKP Kotwica Kołobrzeg ul. Śliwińskiego 10 78-100 Kołobrzeg
 tel: 607 406 800

**WNIOSEK O AKREDYTACJĘ DZIENNIKARSKĄ NA MECZE MKP KOTWICA KOŁOBRZEG SEZON 2023/2024**



Rodzaj akredytacji:

 Jednorazowa na mecz stała

IMIĘ i NAZWISKO.............................................................................................

NUMER TELEFON..............................................................................................

ADRES E-MAIL.................................................................................................

REDAKCJA ......................................................................................................



 PRASA FOTO/TV

Akceptuję zasady Regulaminu Akredytacji na sezon 2023/2024

................................ ................................................

Miejscowość, data podpis osoby składającej wniosek