



**PEDIDO DE ACREDITAÇÃO – IMPRENSA**  
**Preencher com letra de imprensa**

| <b>Jornalista</b>                   |                                    |  |            |
|-------------------------------------|------------------------------------|--|------------|
| Nome:                               |                                    |  |            |
| Morada:                             |                                    |  | C. Postal: |
| E-mail:                             |                                    |  | Tlm:       |
| Tel:                                | Fax:                               | Carteira Prof.:                          |            |
| <input type="checkbox"/> Jornalista | <input type="checkbox"/> Fotógrafo | <input type="checkbox"/> Foto-jornalista | Outro:     |
| <b>Meio de Comunicação</b>          |                                    |  |            |
| Nome:                               |                                    |  | Tiragem:   |
| Morada:                             |                                    |  | C. Postal: |
| E-mail:                             |                                    | Site:                                    |            |
| Tel:                                |                                    | Fax:                                     |            |

| <b>Cariz</b>                             |                                     | <b>Periodicidade</b>            |                                   |
|--|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Generalista     | <input type="checkbox"/> Desportivo | <input type="checkbox"/> Diário | <input type="checkbox"/> Semanal  |
| <input type="checkbox"/> Especializado   | <input type="checkbox"/> Agência    | <input type="checkbox"/> Mensal | Outro:                            |
| <b>Âmbito</b>                            |                                     |                                 |                                   |
| <input type="checkbox"/> Nacional        | <input type="checkbox"/> Regional   | <input type="checkbox"/> Local  | Outro:                            |
| <b>Tipo</b>                              |                                     |                                 |                                   |
| <input type="checkbox"/> *Jornal/Revista | <input type="checkbox"/> TV         | <input type="checkbox"/> Rádio  | <input type="checkbox"/> Internet |

\* Riscar o que não se aplica

|   |       |
|---|-------|
| Agências e Freelancers devem indicar os Meios de Comunicação com que trabalham:                                 |       |
| Elementos que devem acompanhar o pedido de credencial:  |       |
| <input type="checkbox"/> Cópia da Carteira Profissional ou outro documento que identifique o órgão de C. Social |       |
| Assinatura:   | Data: |

**Este pedido pode ser entregue nas instalações do Clube Automóvel de Amarante ou ainda, enviado por fax para 255 431 325, ou por email para: [geral@caamarante.com](mailto:geral@caamarante.com)**

**Termo de Responsabilidade**

1. O Profissional de Comunicação ao utilizar a Credencial que agora solicita, assume a responsabilidade por todos os seus actos enquanto portador da mesma, comprometendo-se a respeitar todas as instruções dadas pelos Oficiais de Prova e elementos de segurança.
2. A utilização indevida da Credencial leva à apreensão da mesma pelos Organizadores do Evento, nomeadamente a sua utilização fora das áreas a que a mesma dá acesso.
3. Em caso de acidente, o portador da Credencial assume na íntegra a responsabilidade causada ou sofrida, renunciando pelo facto da sua utilização a qualquer imputação de responsabilidade ao Organizador e Promotor do Evento.
4. O Profissional de Comunicação ao utilizar a Credencial que agora solicita deve respeitar as zonas definidas como “Foto Points” e “Red Zones” indicadas pela organização, prova a prova.
5. O Profissional de Comunicação ao utilizar a Credencial que agora solicita deve respeitar os locais assinalados para estacionamento de viaturas

**Li e aceito todos os pontos contidos neste Termo de Responsabilidade.**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_