



TÜRKİYE OTOMOBİL SPORLARI FEDERASYONU
2017 GÜNLÜK AKREDİTASYON FORMU

MEDYA MENSUBUNUN

Adı Soyadı: _____

Muhabir Fotoğrafçı Muhabir/ Foto Muhabiri Kameraman Sunucu

Sarı Basın Kartı No: _____ **Kurum Kartı No:** _____

e-posta: _____ **Kan Grubu:** _____

GSM No: _____ | _____ **Doğum Yeri/Yılı:** _____ | _____

BAĞLI BULUNDUĞU MEDYA KURULUŞU

Kurum Adı: _____

GAZETE DERGİ RADYO TELEVİZYON WEB SİTESİ

Bulunduğu Şehir: _____ **Telefon:** _____

e-posta: _____ **Sorumlu Müdür :** _____

Yayın Periyodu : Günlük Haftalık Aylık Yerel Ulusal

TAAHHÜTNAME

_____ kuruluşunun _____ isimli temsilcisi olarak, _____ organizasyonuna ilişkin günlük akreditasyon çerçevesinde medya kartımı ve/veya yeleşimi aldığımı, bu malzemeleri şahsım dışında birinin kullanımına tahsis etmeyeceğim hususunda gereğini beyan ederim.

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu kabul ederek, organizasyon esnasında mevcut kurallara, prosedürlere ve görevlilerin direktiflerine uyacağımı taahhüt eder, aksi takdirde doğacak problemlerde sorumluluğun tarafıma ait olduğunu ve bu paralelde TOSFED tarafından verilebilecek cezai müeyyideleri kabul edeceğimi, yarışma esnasında meydana gelebilecek herhangi bir kaza, yaralanma, ölüm vb. olaydan ötürü hiçbir şekilde TOSFED'i ve KULÜPLERİ'ni, bu kuruluşların temsilci ve çalışanlarını, yarışmadaki tüm resmi ve gönüllü görevlileri sorumlu tutmayacağımı beyan ederim.

TARİH

___ / ___ / 2017

YELEK NO

**AD, SOYAD
İMZA**