



## FORMULARIO DE ACREDITACION PRENSA EDV 2019

He leído el formulario de requisitos y estoy comprendido en la acreditación de medios de prensa y reporteros gráficos (ARGRA)

INFORMACIÓN del MEDIO	
Nombre del Medio*:	
Titular del Medio	
Datos de Contacto*	Mail: Celular: Tel Fijo:
Sector*:	<input type="checkbox"/> TV Cable <input type="checkbox"/> TV Aire - <input type="checkbox"/> Diario Regional - <input type="checkbox"/> Diario Nacional - <input type="checkbox"/> Radio AM - <input type="checkbox"/> Radio FM _ <input type="checkbox"/> Revista rubro <input type="checkbox"/> Web / Newsletter
Más Info:	
Distribución	SE REFIERE CANAL TV AIRE, CABLE, EMISORA, ZONA DE INFLUENCIA, HORARIOS, REPETICIONES, ETC.
Dirección*:	
Localidad*:	
Provincia*:	
País*:	
Teléfono*:	
Fax:	
E-mail*:	
Página web*:	
INFORMACIÓN PERSONAL	
Nombre y Apellido*:	
Profesión*:	
Celular:	
E-mail personal*:	
Seguro / ART LLEVAR COPIA	
Función en EDV	



**EDV 2019** se desarrollará el **22,23 y 24 de Febrero de 2019** en el predio ubicado en Villa Gesell Provincia de Buenos Aires, Ver ubicación en [http://www.endurodelverano.com.ar/home.php#all\\_academy](http://www.endurodelverano.com.ar/home.php#all_academy) .

Una vez recibidos sus datos, el Departamento de Prensa de EDV se comunicará con usted a la brevedad.

Para más información: [www.endurodelverano.com.ar](http://www.endurodelverano.com.ar) – [prensa@endurodelverano.com.ar](mailto:prensa@endurodelverano.com.ar)

*\*campos obligatorios*