

Campionato Italiano Assoluto di Nuoto UNIPOL 13-17 aprile 2025 - Riccione (RN)				
<i>Sig. (Mr)</i>	<i>Sig.ra (Mrs)</i>	<i>Nome (Name)</i>	<i>Cognome (Surname)</i>	
<i>Nazione (Country)</i>			<i>Luogo - Data di nascita (Place & date of birth)</i>	
<i>Residenza: Città - Indirizzo - CAP (Private address - City - ZIP Code)</i>				
<i>Tel. n.</i>			<i>Fax n.</i>	
<i>Mobile</i>			<i>e-mail</i>	
<i>Media</i>	<i>Quotidiano (Daily Newspaper)</i>	<i>Agenzia Stampa (Press Agency)</i>	<i>Periodico (Magazine)</i>	<i>Testata Web (Internet Website)</i>
	<i>Radio</i>	<i>TV</i>	<i>Agenzia Foto (Photo Agency)</i>	<i>Freelance</i>
<i>Società (Name of the company)</i>				
<i>Indirizzo Società: Città - Indirizzo - CAP (Business address - City - ZIP Code)</i>				
<i>Ruolo (Function)</i>	<i>Giornalista (Journalist)</i>	<i>Fotografo (Photographer)</i>	<i>Commentatore TV (TV Commentator)</i>	
	<i>Commentatore Radio (Radio Commentator)</i>	<i>Tecnico (Technician)</i>	<i>Altro (Other)</i>	
<i>Tessera Professionale (Professional Card) (tipo e numero - type & number)</i>		<i>Numero AIPS (AIPS number) (se disponibile - if applicable)</i>		

*I dati personali saranno trattati in conformità alle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) per le sole finalità di accesso alla sala/tribuna stampa della manifestazione in oggetto.
(Personal details above provided will be used in compliance with EU GDPR 679/16 art. 13 only to manage the press facilities access of this event.)*

Data _____
(Date)

Firma _____
(Signature)

Compilare e inviare entro l'11 aprile a: stampa@federnuoto.it

Please, send this form by mail to: stampa@federnuoto.it - Deadline 11th April 2025

Ufficio Stampa (Press Office):

Federazione Italiana Nuoto tel. +39 06 36200444-3-2-62 e-mail: stampa@federnuoto.it