***WNIOSEK* O AKREDYTACJĘ**

**na 79. PZLA Mistrzostwa Polski U20 Włocławek 2025**

**25-27 lipca 2025 – Włocławek / POL**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **FUNKCJA** (PROSZĘ WYBRAĆ WŁAŚCIWĄ) | **FOTOREPORTER****DZIENNIKARZ PISZĄCY****MEDIA ELEKTRONICZNE** |
| **REDAKCJA**(NAZWA I ADRES) |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |

**Wypełniony wniosek należy przesłać na adres** **akredytacje@wloclawek2025.pl**

**do dnia 22 lipca 2025 r. (TERMIN NIEPRZEKRACZALNY).**