



EUROPEAN QUALIFIERS

Формулар за акредитирање на новинари

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ:

БРОЈ НА ЛИЧНА КАРТА / ПАСОШ:

E-mail АДРЕСА

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

ОРГАНИЗАЦИЈА / МЕДИУМ:

Функција / вид на акредитација (одберете едно поле):

Печатен медиум

Веб

Радио

ТВ

Техничко лице

Фото репортер

Друго (наведи)

ГРАД/ДРЖАВА: