

KORSHOLMAN MUSIIKKIJUHLAT

AKREDITOINTILOMAKE

Nimi:

Tiedotusväline:

Työosoite:

Työpuhelin:

Faksi:

Sähköpostiosoite:

Kotiosoite (vapaaehtoinen):

Kotipuhelin(vapaaehtoinen):

GSM(vapaaehtoinen):

Edustamani media on:

Lehdistö

TV

Radio

Muu

Toimituspäällikön nimi:

Osoite:

Puhelin:

Sähköpostiosoite:

Haluan postia:

Kotiosoitteeseen

Työosoitteeseen

Erityistoiveita:

Paikka ja Aika

Allekirjoitus

Lähetä lomake osoitteeseen: Korsholman Musiikkijuhlat Frilundintei 2 FIN-65170 Vaasa

Laita kuoreen tunnus "AKREDITOINTILOMAKE"