**Akreditační formulář**

**Redakce:**

**Adresa:**

**Město:**

**PSČ:**

**Telefon:**

**Šéfredaktor:**

**E-mail:**

**Podpis zástupce redakce:**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Žádost o akreditaci na rok 2024**

**Typ: Tisk / Foto / Video**

**Jméno novináře:**

**Číslo novinářského průkazu:**

**Telefon:**

**E-mail:**

**Datum a podpis:**