**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:**