



# АКРЕДИТАЦИОНЕН ФОРМУЛЯР

## БФАС 2016

### МЕДИЯ

Наименование:

Адрес на редакцията:

Телефон:

E-mail:

Главен редактор:

Телефон:

E-mail:

### ТИП МЕДИЯ *(моля заградете поне една от изброените опции)*

Печатна

Вестник

Списание

Периодичност

Ежедневна

Седмична

Месечна

Друго

Тираж

Електронна

Радио

Телевизия

Информационна агенция

Фотографска агенция

Уебсайт

Отборна

### ПРЕДСТАВИТЕЛ на МЕДИЯТА

Име и фамилия:

Журналист

Фоторепортер

Видео-оператор

Адрес:

Телефон:

E-mail:

### Акредитация през 2015

Да

Номер:

Не

Дата:

Подпис:

**\* Документи за издаване на годишни акредитации се приемат в периода 1 януари - 31 март 2016 г. Извън рамките на този период документи няма да се приемат. Непълно или погрешно попълнени документи не подлежат на разглеждане. За резултата от акредитационната процедура ще бъдете индивидуално информирани до 15 април 2016 г.**

