



MÉDIA REGISZTRÁCIÓS LAP

Sajtószerv / Szerkesztőség

Megnevezése: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Postacím: _____

Felelős szerkesztő / Főszerkesztő

Név: _____

Telefon: _____

Részvevő(k) adatai:

Név: _____

Beosztás: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Név: _____

Beosztás: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Név: _____

Beosztás: _____

Telefon: _____

E-mail: _____