



Benicàssim

JUVENTUD



CASAL JOVE

(ANEXO I)

SOLICITUD DE RESERVA PARA LOS ESPACIOS ASOCIATIVOS

Entidad que solicita el Espacio Asociativo..... CIF(en caso de tenerlo)

Nombre y a apellidos de la persona responsable

Domicilio..... C.P.

Población.....Teléfonos//.....

DNI..... Fecha nacimiento..... e-m@il.....

Breve descripción del colectivo/grupo/asociación y actividades que desarrollan (programa):

Días y Horario de uso:

Espacio solicitado:

Espacio 1 Espacio 2 **Precisa llaves..... SI** **NO**

Personas responsables para acceder al juego de claves:

Nombre y apellidos E-mail: DNI

Nombre y apellidos E-mail: DNI

En Benicàssim, de de 201...

Firma de conformidad y aceptación de la normativa y de veracidad del formulario

Firma de la madre/padre/tutor-a en caso que el/la solicitante sea menor de edad

Firma del Concejal/a Comprobado y conforme



Benicàssim

JUVENTUD



CASAL JOVE

(ANNEX I)

SOL.LICITUD DE RESERVA PER ALS ESPAIS ASSOCIATIUS

Entitat que sol·licita l'Espai Associatiu..... CIF(en cas de tenir)

Nom i cognoms de la persona responsable

Domicili..... C.P.

Població.....Telèfons//.....

DNI..... Data naixement..... e-m@il.....

Breu descripció del col.lectiu/grup/associació, i activitats que desenvolupen (programa):

Dies i Horari d'ús:

Espai sol.licitat:

Espai1

Espai 2

Precisa claus SI NO

Persones responsables per accedir al joc de claus:

Nom i cognoms E-mail: DNI

Nom i cognoms E-mail: DNI

En Benicàssim, de de 201...

Firma de conformitat i acceptació de la normativa i de veracitat del formulari

Firma de la mare / pare / tutor-a en cas que el/la sol·licitant siga menor d'edat

Firma del Regidor/a Comprovat i conforme