



Benicàssim

JUVENTUD



(ANEXO III)

SOLICITUD DE RESERVA PARA LA REALIZACIÓN DE UN PROGRAMA DE RADIO EN “RADIO JOVEN BENICASIM”(RJB)

Nombre del Programa:..... Fecha de comienzo de la emisión:.....

Día de emisión: Hora comienzo:..... Hora finalización:

Breve descripción de los contenidos a desarrollar (PROGRAMA):

Nombre y apellidos de la persona responsable

Fecha de nacimiento: (Edad:) D.N.I.

Domicilio..... Población..... C.P.

Teléfonos: / / E-mail:

Participantes en el programa:

..... E-mail:

..... E-mail:

..... E-mail:

..... E-mail:

..... E-mail:

En Benicàssim, de de 20.....

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 III)

SOL.LICITUD DE RESERVA PER A LA REALITZACIÓ D'UN PROGRAMA DE RÀDIO A "RÀDIO JOVE BENICÀSSIM"(RJB)

Nomb del Programa:..... **Data del començament de l'emissió:**.....

Dia d'emissió: **Hora començament:**..... **Hora finalització:**

Breu descripció dels continguts a desenvolupar (PROGRAMA):

Nom i cognoms de les persones responsables

Data de naixement: (**Edat:**) **D.N.I.**

Domicili:..... **Població:**..... **C.P.**

Telèfons: / / **E-mail:**

Participants en el programa:

..... **E-mail:**

..... **E-mail:**

..... **E-mail:**

..... **E-mail:**

..... **E-mail:**

En Benicàssim, de de 20.....

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