

DADES DE LA PERSONA RESPONSABLE DE L'ACTIVITAT			
NOM I COGNOMS			
DNI / NIE / PASSAPORT		DATA DE NAIXIMENT	
ADREÇA			
TELÈFONS			
E-MAIL			
ENTITAT			

ALTRES PERSONES RESPONSABLES DE L'ÚS DEL CENTRE JOVE			
Nom i cognoms	DNI	Data naix.	Telèfon

Autoritze la inclusió de les meues dades en la base de dades del Servei de Joventut de l'Ajuntament de Xirivella, amb domicili en la C/ Llevant UD nº 2 per a futures comunicacions, podent accedir en qualsevol moment a modificar o esborrar qualsevol dada o el total dels mateixos d'acord a la Llei Orgànica 15/99 del tractament autoritzat de dades (LOPD).
Conec i accepto les normes del Centre Jove.

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT A REALITZAR	
ÚS DE LA INSTAL·LACIÓ	Individual <input type="checkbox"/> Col·lectiu <input type="checkbox"/> Puntual <input type="checkbox"/> Estable <input type="checkbox"/>
DATA I HORARI	

EQUIPAMENT NECESSARI	
<input type="checkbox"/> Assistència tècnica <input type="checkbox"/> Equip de música i/o megafonia <input type="checkbox"/> Taules i cadires (nº).....	<input type="checkbox"/> Projector <input type="checkbox"/> Altres:

Data de la sol·licitud: Xirivella a de/d'de 20.....

Segell i signatura: