

**PROGRAMA DE CORRESPONSALS JUVENILS DE  
LES COMARQUES DE L'ALCOIÀ I EL COMTAT  
2022-2023**

Nom i cognoms:

\_\_\_\_\_ DNI:

\_\_\_\_\_ Data de naixement: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Telèfon de contacte: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

Centre educatiu/ Entitat juvenil: \_\_\_\_\_

Nivell: \_\_\_\_\_

**SIGNATURA DE L'INTERESSAT/ADA:**

**A EMPLER EN CAS DE SER MENOR D'EDAT**

Sra./Sr.: \_\_\_\_\_

Amb DNI: \_\_\_\_\_ com a mare/pare/tutor/a legal

Autoritze la meua filla/fill \_\_\_\_\_

a participar en el programa de corresponsals.

Telèfon de contacte: \_\_\_\_\_

**SIGNATURA DE LA MARE/PARE/TUTOR/A:**

**Documentació a aportar**

	Fotocòpia del DNI (de la persona jove)
	Document justificatiu d'estar matriculat a un centre educatiu dels que marca la convocatòria o de pertànyer a una entitat amb presència juvenil.