

SOLICITUD AUTORIZACIÓN PARA LA GRABACIÓN DE IMÁGENES AUDIOVISUALES EN COMPETICIONES OFICIALES DE BAILE DEPORTIVO EN LA COMUNITAT VALENCIANA

1.- Datos personales

Nombre:		Apellidos:	
Dirección:			
C.P.:		Ciudad:	Provincia:
Nº Teléfono:	Nº Móvil:	Nº Fax:	
E-Mail:	Nº DNI:	Fecha Nacim:	

2.- Datos sobre el medio de comunicación que representa

Nombre del medio:		
Nombre y título del supervisor inmediato:		
Dirección del medio:		
C.P.:		Provincia:
Ciudad:		
Nº Teléfono:	Web:	Nº Fax:
Tipo de medio:		

3.- Datos sobre la entidad de baile deportivo que representa

Nombre de la entidad:		
Nombre del presidente:		
Dirección de la entidad:		
C.P.:		Provincia:
Ciudad:		
Nº Teléfono:	Web:	Nº Fax:

4.- Competición para la que se solicita autorización

Competición:
Fecha y Lugar:

5.- Tipo de grabación audiovisual que se va a realizar

Indicar foto o video:

6.- Finalidad de la grabación audiovisual

Finalidad:

7.- Observaciones

Observaciones:

Certifico que las informaciones anteriores son correctas y completas.

Firma

Fecha

La FBECV se reserva el derecho de rechazar cualquier solicitud de acreditación que pueda contener una declaración falsa, sin perjuicio de ningún tipo

Nota: Este formulario se remitirá cumplimentado y firmado al siguiente e-mail: prensa@fbdcv.com