

SOL·LICITUD DE PROGRAMA DE COL·LABORACIÓ A RÀDIO PEGO.

TEMPORADA 2024-2025

Nom:	Cognoms:	Edat:
Domicili:	Municipi:	
C.P.:	D.N.I.:	Telèfon:
Correu electrònic:		

Nom del Programa:
Dies disponibles:
Horari disponible:
Format (senyalar quin és l'elegit): () 1. En directe a l'estudi. () 2. A través de vídeo-conferència (Zoom, Google, etc). () 3. Gravat a casa.
*N. de components (noms, cognoms i edat):
*Continguts, característiques i observacions:
Programes fets anteriorment a Ràdio Pego (Nom, any i característiques):

*L'acceptació de la sol·licitud i el seu horari final es farà públic en la darrera setmana de setembre/octubre.

Signatura