

FORMULARIO II. Entidades deportivas

D/Dña. _____, Secretario/a de la Entidad Deportiva _____
 _____, nombrado el día ____ de _____ de _____, y según consta en
 el Registro de Entidades Deportivas de Canarias, y con DNI número _____

CERTIFICA:

Que la Entidad Deportiva ha efectuado el siguiente desplazamiento: **Masculina** **Femenina**
Programa de Tecnificación Deportiva

DEPORTE	Denominación completa de la competición/actividad	Fecha Ida / Regreso	Categoría

Ciudad/Municipio en la que se celebra la competición	Isla/Provincia	País	Ámbito de la competición

Equipo local	Equipo visitante	Resultado del encuentro / posición final de la competición

DEPORTISTAS DESPLAZADOS E INSCRITOS EN EL ACTA*						
Nº	Nombre y apellidos	DNI	Origen	Destino	Precio del billete i/vta.	Otros Ingresos
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

AUXILIARES DESPLAZADOS E INSCRITOS EN EL ACTA*						
Nº	Nombre y apellidos	DNI	Origen	Destino	Precio del billete i/vta.	Otros Ingresos
1						
2						
3						

Totales		
----------------	--	--

* En el caso de PTD se relacionarán las personas desplazadas a la actividad

Y que los datos que figuran en el presente formulario son ciertos, que esta competición está en el calendario oficial de la Federación correspondiente, y advertido de las responsabilidades legales que se derivan de la falsedad en documentos administrativos.

Firma y sello del/la Secretario/a
de la entidad

Vº Bº. del/la Presidente/a
de la entidad

En _____ a _____ de _____ de 2016