

**FORMULARIO V. Federaciones Deportivas Canarias
(Desplazamientos de los técnicos para impartir cursos de formación,
supervisión y seguimiento de deportistas)**

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

CERTIFICA:

- Que los técnicos relacionados en el presente Formulario han sido designados para impartir cursos de formación, siendo la Federación de la que soy Secretario/a la organizadora directa de la actividad.
- Que los técnicos que han realizado supervisiones y/o seguimiento de deportistas, son personal de la propia Federación, bien el/la Directora/a Técnico/a o los/las Seleccionadores/as oficialmente nombrados.

TIPO DE ACTIVIDAD Curso de formación	Denominación del curso	Fecha	Lugar de celebración
---	------------------------	-------	----------------------

RELACIÓN DE DESPLAZADOS					
Nº	Nombre y apellidos	DNI	Cargo	Trayecto	Precio billete
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Coste Total	
--------------------	--

TIPO DE ACTIVIDAD Supervisión/seguimiento de deportistas	Concentración / Encuentro / Categoría ...	Fecha	Lugar
---	--	-------	-------

RELACIÓN DE DESPLAZADOS					
Nº	Nombre y apellidos	DNI	Cargo	Trayecto	Precio billete
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Coste Total	
--------------------	--

Y que los datos que figuran en el presente formulario son ciertos, y advertido/a de las responsabilidades legales que se derivan de la falsedad en documentos administrativos.

Firma y sello del/la Secretario/a

Vº Bº. del/la Presidente/a

En _____ a _____ de _____ de 2016