



CERTIFICACIÓN DE DATOS DE LA FEDERACIÓN DEPORTIVA

DATOS DEL/DE LA PRESIDENTE/A O SECRETARIO/A DE LA FEDERACIÓN

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FEDERACIÓN DE	CARGO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

CERTIFICA:

- Que los datos deportivos que contiene la presente solicitud se ajustan a la realidad.
- Que la persona deportista no se encuentra sujeta a sanción disciplinaria firme de carácter muy grave o sanción administrativa firme en materia deportiva de carácter grave o muy grave.
- Que la persona deportista tiene licencia federativa en vigor.

OTRAS CONSIDERACIONES

DATOS DE LA PERSONA DEPORTISTA

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CLUB	NÚMERO DE LICENCIA	FEDERACIÓN DE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Resultados deportivos de la persona deportista por los que solicita el reconocimiento de la condición de deportista gallego/a de

ALTO NIVEL ALTO RENDIMIENTO DEPORTIVO RENDIMIENTO DEPORTIVO DE BASE

FECHA	CAMPEONATO	PRUEBA	PRUEBA OLÍMPICA	CATEGORÍA	PUESTO	PARTICIPACIÓN EN LA PRUEBA
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO			
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO			
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO			

FIRMA DEL/DE LA PRESIDENTE/A O SECRETARIO/A

Lugar y fecha

, de de