

FORMULARIO II. Entidades deportivas

D/Dña. _____, Secretario/a de la Entidad Deportiva _____
_____, nombrado por la Junta de Gobierno 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 (solo F.C.)

DEPORTE	Denominación completa de la competición/actividad	Fecha Ida / Regreso	Categoría	
Lugar de origen	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 INSCRITOS EN EL ACTA*			
Nº	Nombre y apellidos	DNI	Precio del billete i/vta.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

AUXILIARES INSCRITOS EN EL ACTA*			
Nº	Nombre y apellidos	DNI	Precio del billete i/v
1			
2			
3			

Total	
--------------	--

* 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 2014