



FORMULARIO C-II. CERTIFICADO FEDERACIÓN CANARIA

(A rellenar por la Federación Canaria correspondiente, uno por cada categoría o especialidad:

Equipo de la especialidad deportiva de _____ y categoría FEM MASC)

1. Datos de la entidad solicitante

Nombre de la entidad / razón social		CIF					
Domicilio /Calle / Plaza)		Nº	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal
Municipio		Provincia					
Teléfono		Fax		Correo electrónico			

2. Datos del/la Secretario/a de la Federación

Apellidos		Nombre		NIF	
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil		Correo electrónico	

Firma y sello del/la Secretario/a de la Federación Canaria

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

CERTIFICO:

Factor A: Que durante la temporada (*) _____, el CLUB _____, ha emitido un total de _____ **licencias deportivas anuales**, (_____ deportistas y _____ técnicos), en la **ESPECIALIDAD DEPORTIVA** de _____, (si corresponde), la misma para cual el equipo solicita la subvención, pertenecientes a la modalidad deportiva de _____.

Que en la temporada (*) _____, este CLUB comenzó su competición el día ____ de _____ de _____ y se da como finalizada el día ____ de _____ de _____.

(*) Indicar: Datos sobre última temporada finalizada. Se entiende por última temporada finalizada, aquella en la que se haya disputado la última prueba o competición de la que se obtiene la clasificación final en la última competición de liga, copa y competición europea oficial concluida, llevada a cabo por los organismos competentes.



Factor B: Que la estructura de competición de la Liga nacional en la temporada (*) _____ que disputó el equipo de categoría nacional de este Club es la siguiente:

Indicar en este apartado el nombre de TODAS LAS LIGAS de esta modalidad/deporte:

Denominación de todas las Ligas Nacionales	Categoría (Indicar 1ª, 2ª, 3ª ó 4ª)	Ámbito territorial (Indicar nacional, autonómico o ambos)	Indicar con una "X" la liga en la que participa el club
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

Factor B: Que durante la temporada (*) _____, el equipo de categoría masculina femenina (marcar la que proceda), de este Club, disputó la competición denominada _____, de 1ª / 2ª / 3ª / 4ª categoría (marcar la que proceda), de ámbito _____, de la modalidad de _____, en la especialidad de _____ (si corresponde), con un total de _____ equipos participantes en esta liga.

Factor B: Que la estructura de la Competición Europea en la temporada (*) _____ que disputó el equipo de categoría nacional de este Club, es la siguiente:

Denominación de todas las Ligas Europeas	Categoría (Indicar 1ª, 2ª, 3ª ó 4ª)	Indicar con una "X" la liga en la que participa el club	Número de equipos participantes
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	

Factor D: Que durante la temporada (*) _____, el equipo obtuvo la siguiente clasificación:

COMPETICIÓN	DENOMINACIÓN	PUESTO (**)
LIGA		
COPA		
Competición Europea		

(**) En el caso de la competición europea indicar si obtuvo el derecho de participación.



Factor G: Que el equipo del CLUB _____ SI NO participa en competiciones de categoría nacional absoluta para personas con discapacidad.

- Que el equipo del CLUB _____, SI NO se encuentra afectado por suspensión o inhabilitación por sanción disciplinaria firme o que alguno de los deportistas de ese equipo esté sancionado en firme en materia de dopaje, mientras dure la sanción correspondiente.
- Que el equipo del CLUB _____, SI NO ha **permitido la participación de los deportistas y técnicos** en las convocatorias realizadas por la por la Federación Canaria para la preparación o integración de Selecciones Autonómicas, cuando le ha sido requerido. (Marque esta casilla en caso de que no proceda).

Y, para que así conste a los efectos oportunos, firmo el presente certificado y advertido/a de las responsabilidades legales que se derivan de la falsedad en documentos administrativos.

Firma y sello del/la Secretario/a de la
Federación Canaria

Firma y sello del/la Presidente/a de la Entidad
solicitante de la subvención

En _____ a _____ de _____ de 2015

IMPORTANTE: Todas las hojas deben ser firmadas y selladas por el/la Secretario/a de la Federación Canaria correspondiente.