

Ayuntamiento de Bigastro

ANEXO II SOLICITUD AYUDAS A DEPORTISTAS DE ÉLITE DE BIGASTRO TEMPORADA 2024

DATOS DEL DEPORTISTA:

Nombre _____ Apellido 1 _____
Apellido 2 _____ Fecha nacimiento _____
Domicilio _____
CP _____ Localidad _____
Teléfono _____ DNI _____
Correo electrónico _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (en caso de menores o personas con reconocimiento legal de discapacidad)

Nombre _____ Apellido 1 _____
Apellido 2 _____ Fecha nacimiento _____
Domicilio _____
CP _____ Localidad _____
Teléfono _____ DNI _____
Correo electrónico _____
Autorizo a _____, a que participe en esta
convocatoria.

DATOS DEPORTIVOS:

- Licencia por la Federación _____
- Modalidad y/o especialidad _____

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

El solicitante declara bajo su responsabilidad que acepta las bases de la convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos por la misma y que no se halla incurso en ninguna de las causas determinadas en el artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones.

Bigastro a _____ de _____ 20__

Firma del deportista o representante legal:

