

CERTIFICADO FEDERATIVO AYUDAS ECONÓMICAS A DEPORTISTAS INDIVIDUALES DEL AYUNTAMIENTO DE MONFORTE TEMPADA 2024 – 2025

DATOS DE LA FEDERACIÓN	
Nombre:	CIF.
Teléfono:	Correo electrónico:

DATOS DEL/DE LA SECRETARIO/A:	
Nombre y apellidos:	DNI.
Teléfono:	Correo electrónico:

DATOS DEL/DE LA DEPORTISTA:			
Nombre y apellidos:			DNI.
Licencia Federativa entre el 1 de octubre de 2024 y el 30 de septiembre de 2025	☐ SI	☐ NON	Club:

RESULTADOS DEL/DE LA DEPORTISTA EN CAMPEONATOS OFICIALES CELEBRADOS ENTRE EL 1 DE OUTUBRE DE 2024 Y EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 (Máximo 6 mejores resultados teniendo en cuenta la tabla de baremación publicada en las bases de la convocatoria. A efectos de baremación se tendrán en cuenta los tres mejores resultados).

NOMBRE DEL CAMPEONATO (Del mundo, de Europa, de España, etc.)	FECHA	LUGAR	ÁMBITO GEOGRÁFICO (Internacional, Nacional, Autonómico, etc)	MODALIDAD/ESPECIALIDAD DEPORTIVA INDIVIDUAL	PUESTO EN LA CLASIFICACIÓN FINAL INDIVIDUAL DEL CAMPEONATO	ESPECIALIDAD OLÍMPICA SI/NON

EL/LA DEPORTISTA FUE SELECCIONADO POR LA SELECCIÓN GALLEGA O ESTATAL ENTRE EL 1 DE OCTUBRE DE 2024 Y EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 PARA PARTICIPAR EN LOS SIGUIENTES CAMPEONATOS:

NOMBRE DEL CAMPEONATO PARA EL QUE FUE SELECCIONADO/A	FECHA	LUGAR	SELECCIÓN (gallega o estatal)	MODALIDAD/ESPECIALIDAD DEPORTIVA INDIVIDUAL

Y para que conste a los efectos oportunos declaro que son ciertos todos los datos que figuran en el presente certificado que firmo con el visto bueno del presidente en _____ a _____ de _____ de 2025

Fdo. El Secretario

Vº Bueno
Fdo. El Presidente