

CERTIFICADO LISTADOS GRUPOS (máx.4 grupos)

D.....en calidad de Secretario/a del.....

CERTIFICA que el número de grupos por los que solicita ayuda para la Convocatoria de Deporte Escolar. Curso 2017/18 es de grupos de acuerdo con las siguientes características:

GRUPO 2

| MODALIDAD DEPORTIVA: | CATEGORÍA / NIVEL: | |
|---|---|-------|
| FEDERADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO *Adjuntar Certificado Federativo original | JUEGOS ESCOLARES: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO * Adjuntar Hoja de Inscripción DGA original | OTRA: |
| | | |

DÍAS Y HORARIOS:

| | |
|---|-----------------------------|
| ENTRENAMIENTOS: | PARTIDO/COMPETICIÓN: |
| TÉCNICO RESPONSABLE (Nombre y apellidos): | TITULACIÓN: |
| *Adjuntar Copia del Titulo o Certificado acreditativo | |

RELACIÓN DE ALUMNOS COMPONENTES GRUPO 2:

| Nº Orden | Nombre y Apellidos | Curso | Año Nacimiento |
|----------|--------------------|-------|----------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |