

## ANEXO VII

Don/Doña \_\_\_\_\_, provisto de DNI  
nº \_\_\_\_\_, con domicilio en  
\_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_ del municipio  
de \_\_\_\_\_, en calidad de  
Secretario/a de la Federación Española  
de \_\_\_\_\_, con CIF  
\_\_\_\_\_.

### CERTIFICO, que

El/la deportista \_\_\_\_\_, con D.N.I.  
\_\_\_\_\_:

- Se encuentra inscrito/a en la Federación<sup>1</sup> Española de \_\_\_\_\_  
en la modalidad deportiva de \_\_\_\_\_.
- Ha participado con la Selección Española de la modalidad deportiva de \_\_\_\_\_,  
alcanzando en el año \_\_\_\_\_ o temporada \_\_\_\_\_,  
el \_\_\_\_\_ Campeonato  
\_\_\_\_\_, el siguiente mérito deportivo  
\_\_\_\_\_.

En Las Palmas de Gran Canaria, con fecha y firma electrónica.

El/La secretario de la Federación Española

(Firma del secretario)

**SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.**

<sup>1</sup> indicar nombre de la Federación Española correspondiente.