



SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

EXPT: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, destinada a la promoción y divulgación de juegos y deportes tradicionales canarios, temporada 2023/2024

ANEXO III

(Certificado secretario de la federación deportiva)

Don/doña _____, provisto de DNI nº _____, en calidad de secretario de la Federación Canaria de _____, con CIF _____, con domicilio a efectos de notificaciones en _____, C.P. _____, del municipio de _____,

CERTIFICO, que

La entidad /club _____, con CIF _____:

- Se encuentra inscrito/a en la Federación Canaria de: _____ en la modalidad deportiva de _____, en el año y/o temporada _____.
- Ha participado en las siguientes competiciones oficiales federadas, (indicar lugar y fecha de celebración de las competiciones que se relacionan:

COMPETICIÓN	LUGAR	FECHA

- Cuenta, en el año 2024 o la temporada 2023/2024 con:
 - **A cumplimentar por federación de vela latina canaria de botes**
 - N° de Botes: _____



SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

EXPT: Convocatoria de subvenciones del IMD, en régimen de concurrencia competitiva, destinada a la promoción y divulgación de juegos y deportes tradicionales canarios, temporada 2023/2024

- Nombre de los botes:
 - 1. _____
 - 2. _____
 - 3. _____
 - 4. _____

- **A cumplimentar por federación insular de barquillos de vela latina canaria**
 - N° de Barquillos: _____
 - Nombre de los barquillos:
 - 1. _____
 - 2. _____
 - 3. _____

- **A cumplimentar por federación de lucha canaria-gran canaria/ federación insular de colombofilia de gran canaria/ federación insular de gran canaria de bola canaria y petanca, según corresponda.**
 - N° de equipos: _____
 - Categorías y número de licencias:
 - 1. Categoría _____ N° Licencias _____
 - 2. Categoría _____ N° Licencias _____
 - 3. Categoría _____ N° Licencias _____
 - 4. Categoría _____ N° Licencias _____
 - 5. Categoría _____ N° Licencias _____
 - 6. Categoría _____ N° Licencias _____
 - 7. Categoría _____ N° Licencias _____
 - 8. Categoría _____ N° Licencias _____
 - 9. Categoría _____ N° Licencias _____

Y para que así conste y surta los efectos previstos, emito el presente certificado en el lugar y fecha abajo indicados.

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

El/La secretario de la Federación Canaria

(Firma del secretario)

Fdo.: _____

**SRA. PRESIDENTA DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROMOCION DE LA ACTIVIDAD
FISICA Y EL DEPORTE DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA**