

5787**SUBVENCIONES NOMINADAS EN EL ÁMBITO
DEPORTIVO.****DECRETO 36/2009, DE 31 DE MARZO, DE RÉGIMEN GENERAL DE
SUBVENCIONES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS**

(*) Campos obligatorios

DATOS DE LA ENTIDAD**PERSONA JURÍDICA**

NIF (*) Razón social (debería coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública) (*)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Teléfono fijo Teléfono móvil Fax Correo electrónico

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA FEDERACIÓN (PERSONA QUE
EJERCE LA PRESIDENCIA)****PERSONA FÍSICA**

Tipo de documento (*) Documento (*)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nombre / Nombre sentido (*) Primer apellido (*) Segundo apellido

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Teléfono fijo Teléfono móvil Correo electrónico

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

DATOS DEL SECRETARIO DE LA FEDERACIÓN**PERSONA FÍSICA**

Tipo de documento (*) Documento (*)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nombre / Nombre sentido (*) Primer apellido (*) Segundo apellido

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Teléfono fijo Teléfono móvil Correo electrónico

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------



OTROS DATOS

Federación (*)

Fecha de nombramiento
del Secretario/a (*)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

CERTIFICA

El solicitante arriba indicado, y contando con el visto bueno del/ la Presidente/a de la Federación, certifica:

Que la última temporada finalizada de la Federación a la que represento comenzó y finalizó en las fechas:

Fecha de comienzo (*)

Que la última temporada finalizada de la Federación a la que represento comenzó el (*):

Fecha de finalización (*)

Que la última temporada finalizada de la Federación a la que represento finalizó el (*):

Que la relación de gastos aprobada en Asamblea General de esta Federación Canaria para la última temporada finalizada, fue de:

Gastos aprobados en la última temporada: (*)

Aprobados en la Asamblea General de (*)

<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
----------------------	---	----------------------	---

Que durante la última temporada finalizada, la Federación, ha emitido la relación de licencias que detallo en la siguiente tabla.

Indicar el desglose del número de licencias deportivas emitidas en el siguiente cuadro (temporada actual):

Nº total de licencias de

Isla (*)

Deportistas

Femeninas

Masculinos

Menores de 16 años

Total Deportistas

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Técnicos

Técnicos

Jueces / Árbitros

Directivos

Total Técnicos

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Otras licencias

Totales

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Categoría

Autonómica

Estatad

Total Categoría

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------



Isla (*)

Deportistas

Femeninas

Masculinos

Menores de 16 años

Total Deportistas

Técnicos

Técnicos

Jueces / Árbitros

Directivos

Total Técnicos

Otras licencias

Totales

Categoría

Autonómica

Estatad

Total Categoría

Isla (*)

Deportistas

Femeninas

Masculinos

Menores de 16 años

Total Deportistas

Técnicos

Técnicos

Jueces / Árbitros

Directivos

Total Técnicos

Otras licencias

Totales

Categoría

Autonómica

Estatad

Total Categoría



Isla (*)

Deportistas

Femeninas

Masculinos

Menores de 16 años

Total Deportistas

Técnicos

Técnicos

Jueces / Árbitros

Directivos

Total Técnicos

Otras licencias

Totales

Categoría

Autonómica

Estatad

Total Categoría

Isla (*)

Deportistas

Femeninas

Masculinos

Menores de 16 años

Total Deportistas

Técnicos

Técnicos

Jueces / Árbitros

Directivos

Total Técnicos

Otras licencias

Totales

Categoría

Autonómica

Estatad

Total Categoría

COSTE DE LICENCIAS DE DEPORTISTAS

Indicar el coste de las licencias de deportistas en la temporada actual, en función de las diferentes categorías.

Importes



Importes				
Categoría	Cuota autonómica	Seguro deportivo obligatorio	Observaciones	Total

COSTE DE OTRAS LICENCIAS

Indicar el coste de Otras licencias en la temporada actual, en función de las diferentes categorías.

Importes

Importes				
Estamentos	Cuota autonómica	Seguro deportivo obligatorio	Observaciones	Total

ESTRUCTURA TERRITORIAL

Estructura territorial de la **Federación Canaria**

Isla	Federación Insular	Delegación Insular	Observaciones
	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	



ACTIVIDADES

Que las **competiciones / actividades de carácter autonómico / insular** organizadas directamente por esta **Federación Canaria** durante mi última temporada finalizada han sido las siguientes:

Nº	Denominación completa de la competición	Fecha	Isla	Categoría	Nº deportistas participantes	Nº equipos participantes
1						
2						
3						
4						
5						

Que las **competiciones / actividades de carácter a nivel estatal** organizadas, o en la que ha colaborado esta **Federación Canaria** durante mi última temporada finalizada han sido las siguientes:

Datos de la competición / actividad						Celebración de la competición	
Nº	Denominación completa de la competición	Categoría (edad)	Sexo	Nº equipos / selecciones participantes	Nº deportistas participantes	Fecha	Lugar
1							
2							
3							
4							
5							

Que las **competición / actividad a nivel Internacional** organizadas, o en la que ha colaborado esta **Federación Canaria** durante mi última temporada finalizada han sido las siguientes:

Competiciones internacionales

Datos de la competición / actividad						Celebración de la competición	
Nº	Denominación completa de la competición	Categoría (edad)	Sexo	Nº equipos / selecciones participantes	Nº deportistas participantes	Fecha	Lugar
1							
2							
3							
4							
5							



Que la Federación, en su última temporada finalizada, ha llevado a cabo las siguientes **Actuaciones en materia de Formación Deportiva.**

RESPONSABLE. PROGRAMA DE FORMACIÓN

PERSONA FÍSICA

Tipo de documento (*) Documento (*)

Nombre / Nombre sentido (*)

Primer apellido (*)

Segundo apellido

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Correo electrónico

Titulación máxima (*)

Centro / Universidad (*)

Año finalización (*)

OBJETIVOS PROGRAMA DE FORMACIÓN

Objetivo general

Objetivos específicos (al menos 3)

Nº	Objetivo
1	
2	
3	
4	
5	

Actuaciones. Programa de Formación.

Nº	Descripción de la actividad, indicando el estamento beneficiario	Fecha Inicio	Fecha Fin	Nº de beneficiarios	Isla
1					
2					
3					
4					



Nº	Descripción de la actividad, indicando el estamento beneficiario	Fecha Inicio	Fecha Fin	Nº de beneficiarios	Isla
5					

Que la Federación, en su última temporada finalizada, ha llevado a cabo las siguientes **Actuaciones en materia de Educación en Valores y Juego Limpio.**

RESPONSABLE. PROGRAMA DE EDUCACIÓN EN VALORES DE JUEGO LIMPIO

PERSONA FÍSICA

Tipo de documento (*)	Documento (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nombre / Nombre sentido (*)	Primer apellido (*)	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titulación máxima (*)	Centro / Universidad (*)	Año finalización (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBJETIVOS. PROGRAMA DE EDUCACIÓN EN VALORES Y JUEGO LIMPIO

Denominación del programa

Sitio web donde se puede ampliar información sobre el programa

Objetivo general

Objetivos específicos (al menos 3).

Nº	Objetivo
1	
2	
3	



Nº	Objetivo
4	
5	

Actuaciones. Programa de Educación en Valores y Juego Limpio.

Nº	Descripción de la actividad, indicando el estamento beneficiario	Fecha Inicio	Fecha Fin	Nº de beneficiarios	Isla
1					
2					
3					
4					
5					

Objetivos por cada actuación

Objetivo general de cada actuación

Gastos por actuación. Programa de Educación en Valores y Juego Limpio.

	Concepto de gastos					
Nº	Alojamiento y Manutención	Desplazamiento (avión - barco)	Traslados (guaguas - coches)	Personal	Otros	Importe por actuación 1
1						
2						
3						
4						
5						

Que la Federación, en su última temporada finalizada, ha llevado a cabo los siguientes proyectos que no han sido incluidos anteriormente

Proyecto Nº	Proyecto
1	
2	
3	



Proyecto N°	Proyecto
4	
5	

En

, a

--	--

Firmantes

Firma de la persona interesada / representante

--

Firma de la persona que ejerce la secretaría de la Federación

--

Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes

Servicio de deportes