

CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS DE ENTRENAMIENTO O COMPETICION EN ACTIVIDAD DEPORTIVA FEDERADA

A los efectos de Resolución de 23 de Octubre de 2020, de la Consejería de Salud del Principado de Asturias, por la que se establecen medidas urgentes de prevención en los núcleos urbanos de Oviedo, Gijón, Avilés,

D/Dña _____ con DNI _____ en
representación del Club _____ y en calidad de _____

CERTIFICA

Que el deportista D/Dña. _____ con DNI
_____ con licencia federativa en vigor para la presente temporada 2020-
2021, emitida por la Federación _____, desarrolla su
régimen de entrenamientos en la localidad de _____ los días
_____ en horario de _____

Para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente en _____ a ____ de
octubre de 2020

Fdo: _____

Sello del club

CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS DE ENTRENAMIENTO O COMPETICION EN ACTIVIDAD DEPORTIVA FEDERADA

A los efectos de Resolución de 23 de Octubre de 2020, de la Consejería de Salud del Principado de Asturias, por la que se establecen medidas urgentes de prevención en los núcleos urbanos de Oviedo, Gijón, Avilés,

D/Dña _____ con DNI _____ en
representación del Club _____ y en calidad de _____

CERTIFICA

Que D/Dña. _____ con DNI _____ con
licencia federativa en vigor para la presente temporada 2020-2021, emitida por la
Federación _____, desarrolla en régimen de
voluntariado con esta entidad sus servicios de entrenamiento deportivo en la localidad
de _____ los días _____ en horario de _____

Para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente en _____ a ____ de
octubre de 2020

Fdo: _____

Sello del club