

D/Dña.
con DNI. en calidad de de la Federación Canaria de

CERTIFICA

Que durante la temporada el club (denominación oficial)
tiene los siguientes equipos según las categorías y sexo.

Categoría	Masculino	Femenino
6-7 años		
8-9 años		
10-11 años		
12-13 años		
14-15 años		
16-17 años		
Licencias Totales		<input type="text"/>

* Adjuntar copia de las licencias federativas de cada deportista.

Don/Doña , representante legal de la entidad solicitante,
CERTIFICA la veracidad de todos los datos obrantes en la presente memoria.

En , a de de 20

Firma