

ANEXO II

MEMORIA - DEPORTE FEDERADO

D/D^a,

en^a su condición de Presidente /a de esta entidad, declaro responsablemente ante el Organismo Autónomo de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna que todos los datos que se consignan a continuación son ciertos, adjuntando al presente Anexo la documentación que así lo acredita:

FECHA DE CREACIÓN DEL CLUB DEPORTIVO	(formato de la fecha dd/mm/yyyy)	
DISCIPLINAS DEPORTIVAS QUE DESARROLLA EL CLUB		
INSTALACIONES EN LAS QUE EL CLUB DESARROLLA SU ACTIVIDAD		
COBRO DE CUOTAS	NO SÍ IMPORTES:	
BONIFICACIONES O GRATUIDAD	NO SÍ N° DE PERSONAS BENEFICIADAS CONDICIÓN PARA ACCEDER A LA BONIFICACIÓN O GRATUIDAD:	
ADSCRITO A FEDERACIONES DE DEPORTES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD (Certificado)	NO SÍ Federación Canaria de Los Deportes para Personas con Discapacidades (FCDPD) Federación Española de Deportes para Personas con Discapacidades Intelectual (FEDDI), o a sus delegaciones en Canarias.	

*En caso de no tener formación deportiva o académica relacionada con el deporte especificar: no tiene.

EL/LA PRESIDENTE/A

Deporte Federado - Anexo II