

SOLICITUD DE SUBSIDIO DEPORTIVO



APELLIDO Y NOMBRE DEL DEPORTISTA: _____
D.N.I. _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____
DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____
TELÉFONO DE LÍNEA: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
TRABAJA: SI NO (TACHAR LO QUE NO CORRESPONDE)
DÓNDE: _____ ESTUDIOS: _____

SÓLO PARA MENORES DE 18 AÑOS

APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR: _____
D.N.I. _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____
TELÉFONO DE LÍNEA: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
DEPORTE: _____ CATEGORÍA _____
DETALLE DE LO QUE SOLICITA Y SU CORRESPONDIENTE FUNDAMENTACIÓN: _____

INSTITUCIÓN QUE REPRESENTA: _____

FEDERACIÓN (REGIONAL, PROVINCIAL Y NACIONAL): _____

LUGAR/ES DE ENTRENAMIENTO: _____

ENTRENADOR Y EQUIPO TÉCNICO: _____

ANTIGÜEDAD EN EL DEPORTE: _____

LOGROS DESTACADOS: _____

RANKING ACTUAL: _____ MEJOR RANKING: _____ .

CRONOGRAMA DE COMPETENCIAS ANUAL: _____

_____ .

OBSERVACIONES: _____

FIRMA RESPONSABLE
(MENORES DE EDAD FIRMA DEL
PADRE, MADRE O TUTOR)

UNA VEZ RECIBIDA LA SOLICITUD SE EVALUARÁ Y SE LE DARÁ UNA RESPUESTA.

De ser otorgado el subsidio se deberá adjuntar el Cronograma de competencias y Currículum.

RESERVADO SUBSECRETARÍA DE DEPORTES: _____

_____ .

San Miguel, ____ de _____ de 20 ____ .