Agencia CÓRDOBA DEPORTES | GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA | ENTRE TODOS

F.11

Sección A - Para uso del solicitante

Al Presidente de la Agencia Córdoba Deportes S.E.M.

Sr. Agustín Santiago Calleri

S...../.....D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitar se me otorgue una AYUDA ECONÓMICA a fin de:

☐ Adquirir elementos deportivos ☐ Realizar viaje fuera del País ☐ Apoyar periódicamente la práctica de la disciplina

Datos del solicitante (adjuntar fotocopia DNI y constancia de CUIL)

Apellido y Nombre	
Fecha de nacimento:	***N° de CUIT /CUIL***
Domicilio:	
Telefono fijo	***Telefono celular***
Correo electrónico:	

Datos del padre o tutor si el solicitante es menor de edad (adjuntar fotocopia DNI y constancia de CUIL)

Apellido y Nombre	
Fecha de nacimento:	***N° de CUIT /CUIL***
Domicilio:	
Telefono fijo	***Telefono celular***
Correo electrónico:	

Motivo de la Solicitud *(Fundamente brevemente las razones por las cuales solicita la ayuda)*

NOTA : Si la ayuda es solicitada para compra de elementos deportivos o para realizar viajes fuera del País, deberá acompañar algun documento que acredite el monto aproximado del gasto (Presupuesto, impresión de paginas web, etc)

Declaracion Jurada

Cursa estudios SI ☐ NO ☐ ***Nivel:***

Trabaja SI ☐ NO ☐ ***Horas semales:***

Federacion en la que esta afiliado:	
Club que respresenta:	
Apellido y Nombre Entrenador principal:	***TE:***
Cantidad de entrenamientos semales:	
Fecha de vencimiento del EMMAC:	***Médico Certificante:***

Antecedentes deportivos del año inmediato anterior

FECHA	*LUGAR*	*TORNEO*

ANTERIORMENTE fue beneficiario de becas o ayudas económicas de otros Organismos SI ☐ NO ☐

AÑO:	*SEC. DEP. NACION*	ENARD	MUNICIPIO	FED. NACIONAL	OTRO ORG. PROVINCIAL
IMPORTE					
PERIODICIDAD (Mensual/Anual)					

ACTUALMENTE es beneficiario de becas o ayudas económicas de otros Organismos SI ☐ NO ☐

AÑO:	*SEC. DEP. NACIÓN*	ENARD	MUNICIPIO	FED. NACIONAL	OTRO ORG. PROVINCIAL
IMPORTE					
PERIODICIDAD (Mensual/Anual)					

Cronograma de los eventos mas importantes en los que participará en 20……/20…… *(Año en curso y posterior)*

FECHA	*LUGAR*	*TORNEO*

Página web para consulta de resultados oficiales:

Avalado por Federacion/Asociación correspondiente a la disciplina del solicitante

SI ☐ NO ☐

Firma y Sello autoridad Federación /Asociación

Sin otro particular saludo a Ud. atte.

Firma del Solicitante

Stiker

Firma y sello recepción SUAC

Sección B - Para uso de la Direccion correspondiente

Atento los motivos expresados y la valoracion de las condiciones del solicitante esta Direccion recomienda:

PASE a PRESIDENCIA para su consideracion y resolución.

Córdoba, ……../……../……

Firma y Sello Dirección de Deporte Federado