

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES DEPORTIVAS

ANUALIDAD 2018

ANEXO 8. SEGURO DE ACCIDENTE DEPORTIVO

D.Dña.:	con N.I.F.-
como Secretario/a de la Entidad:	

CERTIFICA:

1. Que, a fecha de

La ENTIDAD
DEPORTIVA

Tiene suscrito un Seguro de Accidente Deportivo, que a continuación se detalla:

Se justificará dicho Seguro de Accidente Deportivo, mediante la presentación del documento original o fotocopia compulsada.

El/La Secretario/a de la Entidad

VºBº EL/La Presidente/a

Fdo.....

Fdo.....

DNI.....

DNI.....