

D./Da.		con DNI nº:	
--------	--	-------------	--

como Presidente do club	
-------------------------	--

SOLICITO á **FEDERACIÓN GALEGA DE JUDO E D. A.** o visto bo, para os deportistas abaixo especificados, de alta federativa, seguro médico deportivo e cumprimento de tódolos requisitos necesarios para poder participar no seguinte campionato e/ou actividade:

SOLICITO a la **FEDERACIÓN GALLEGA DE JUDO E D. A.** el visto bueno, para los deportistas abajo especificados, de alta federativa, seguro médico deportivo y cumplimiento de todos los requisitos necesarios para poder participar en el siguiente campeonato y/o actividad:

Actividade / Actividad:	
Datas / Fechas:	
Lugar de realización:	
Organizado por:	

E para que conste aos efectos oportunos asino esta solicitude / Y para que conste a los efectos oportunos firmo esta solicitud.

En a de de

Asdo. / Fdo.

CERTIFICO que os deportistas relacionados neste escrito cumpren os requisitos de alta federativa, seguro médico deportivo e tódolos demais necesarios para poder participar e, polo tanto, teñen o visto bo correspondente.

CERTIFICO que los deportistas relacionados en este escrito cumplen los requisitos de alta federativa, seguro médico deportivo y todos los demás necesarios para poder participar y, por tanto, tienen el visto bueno correspondiente.

DEPORTISTA (Nome e Apelidos)	DATA NACEM./FECHA NACIM.	DNI	Nº LICENZA

ADESTRADOR / ÁRBITRO (Nome e apelidos)	TITULACIÓN (Colegiado)	DNI	Nº LICENZA

En A Coruña, a de de

Asdo.
(A firmar polo/a responsable federativo)