

Don/Doña \_\_\_\_\_ Director/a/Secretario/a  
\_\_\_\_\_ domiciliado en nuestra  
ciudad, C/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ DP  
\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_

CERTIFICO:

\* Que \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
está escolarizado en nuestro centro en el nivel educativo de \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ (Primaria/secundaria/Bachillerato/Formación Profesional de grado medio o  
superior). La certificación puede realizarse de forma colectiva, incluyendo el listado  
de todos los inscritos en el mismo equipo.

\* Que nuestro centro NO cuenta con equipo para participar en la competición  
de \_\_\_\_\_ (deporte), \_\_\_\_\_ (sexo), Categoría  
\_\_\_\_\_.

Que nuestro centro cuenta con equipo para participar en la competición de  
\_\_\_\_\_ (deporte), \_\_\_\_\_ (sexo), Categoría  
\_\_\_\_\_ y NO TIENE INCONVENIENTE en que participe en la  
competición escolar con el Club Deportivo /Escuela  
\_\_\_\_\_ que cuenta con equipo en la misma  
competición, sexo y categoría.

De lo que certifico en Valladolid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Vº y Conforme

Sello

Fdo. \_\_\_\_\_  
Secretario

Fdo. \_\_\_\_\_  
Director/a

\* Cumplimentación alternativa.

C/ Joaquín Velasco Martín, 9 47014 VALLADOLID
Telf: 983 - 42.63.13 Fax nº 983 - 42.63.14
E.mail: actividadesfmd@ava.es