**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS DE ENTRENAMIENTO O COMPETICION EN ACTIVIDAD DEPORTIVA FEDERADA**

A los efectos de Resolución de 23 de octubre de 2020, de la Consejería de Salud del Principado de Asturias, por la que se establecen medidas urgentes de prevención en los núcleos urbanos de Oviedo, Gijón, Avilés,

D/Dña …………………………………………………………………………………………………………

con DNI ……………………………………………………………………………………………………....

en representación del Club …………………………...……………………………………………………

y en calidad de ………………………………………………………………………………………………

**C E R T I F I C A**

Que el/la deportista D/Dña …………………………………………………………………………………

con DNI ……………………………………………………………………………………………………....

con licencia federativa en vigor para la presente temporada 2021, emitida por la Federación de Luchas Olímpcas y D.A. del Principado de Asturias, desarrolla su régimen de entrenamientos

en la localidad de …………………………………………………………………………………………....

los días …………………………………………….. en horario de ……………………………………….

Para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente en ……………………………………

a ….…. de…………………………..…………………de 202………

Fdo: …………………………………………………. Sello del club

**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS DE ENTRENAMIENTO O COMPETICION EN ACTIVIDAD DEPORTIVA FEDERADA**

A los efectos de Resolución de 23 de octubre de 2020, de la Consejería de Salud del Principado de Asturias, por la que se establecen medidas urgentes de prevención en los núcleos urbanos de Oviedo, Gijón, Avilés,

D/Dña …………………………………………………………………………………………………………

con DNI ……………………………………………………………………………………………………....

en representación del Club …………………………...……………………………………………………

y en calidad de ………………………………………………………………………………………………

**C E R T I F I C A**

Que el/la deportista D/Dña …………………………………………………………………………………

con DNI ……………………………………………………………………………………………………....

con licencia federativa en vigor para la presente temporada 2021, emitida por la Federación de Luchas Olímpcas y D.A. del Principado de Asturias, desarrolla en régimen de voluntariado con esta entidad sus servicios de entrenamiento deportivo

en la localidad de ………………………………………………………………………...………………....

los días …………………………………………….. en horario de ……………………………………….

Para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente en ……………………………………

a ….…. De…………………………..…………………de 202………

Fdo: …………………………………………………. Sello del club