

## PLAZAS PARA FEDERACIONES DEPORTIVAS

### ANEXO VII CONSENTIMIENTO DE LOS DEPORTISTAS INCLUIDOS EN EL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN DE LA FEDERACIÓN (Rellenar un anexo para cada uno de los deportistas)

<b>Datos del deportista:</b>	
Nombre _____	DNI _____
Licencia por la federación _____	
Domicilio _____	
Ciudad _____	CP _____ Provincia _____
Número de teléfono móvil _____	Teléfono fijo _____

<b>Datos del representante legal del deportista</b> (rellenar en caso de que el deportista sea menor de edad o esté incapacitado)	
Nombre _____	NIF _____
Domicilio _____	
Ciudad _____	CP _____ Provincia _____
Número de teléfono móvil _____	Teléfono fijo _____

#### AUTORIZO

##### A La Dirección General de Deportes de la Junta De Extremadura:

A consultar mis datos de identidad personal(\*)

(\*) En caso de no autorizar a dicha consulta, adjuntará copia compulsada de la correspondiente documentación (DNI o Pasaporte)

#### DECLARO

- Haber cursado los siguientes estudios durante el curso académico 2016/2017

Denominación	Fecha de realización	Centro	Localidad	Horas/créditos (si procede)	Nota media

- Estar matriculado en el curso académico 2017/2018 en las siguientes enseñanzas:

Denominación	Curso	Fecha de matriculación	Centro o Entidad organizadora	Localidad	Horas/créditos (si procede)

#### MANIFIESTO

- Que cumplo los requisitos y asumo todos los compromisos reflejados en el Decreto 95/2016 y en la convocatoria publicada en el DOE el día \_\_\_ de julio de 2017

- Mi consentimiento para ser incluido por la federación deportiva antes citada, como integrante de los Planes de Especialización Deportiva a desarrollar en el Centro de Tecnificación Deportiva "Ciudad Deportiva de Cáceres", manifestando mi compromiso de ocupar una de las plazas que, en su caso, sean concedidas a la federación.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Firma del deportista

Firma del representante legal (en su caso)